

**CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE****PROGETTO PRELIMINARE**

**INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART.55 D.LGS. N.117/2017 DEGLI INTERVENTI PER LA COSTITUZIONE DI UN "HUB DI PROSSIMITA' - NELL'AMBITO DEL PROGETTO "NON C'E' SALUTE SENZA SALUTE MENTALE" A VALERE SUL PIANO DI ZONA 2021 -**

**CUP G39J21021550001**

*ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n.117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021*

**ANAGRAFICA ED ESPERIENZE**

Soggetto singolo       Composizione plurisoggettiva

**Soggetto Proponente Singolo / Capofila Mandataria**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

---

## PROGETTO DI GESTIONE

### **1) ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO: "HUB SALUTE MENTALE"**

#### **Tipologia dei Servizi proposti e loro organizzazione**

*(max 10.000 caratteri)*

**Descrizione del sistema di gestione** del servizio (strumenti, strutture messe a disposizione, personale, ecc.) *(max 3.000 caratteri)*

**Valutazione dell'Impatto Sociale (VIS)** *(valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati – integrazione con le altre risorse del territorio)*

(max 3.000 caratteri)

--

### Analisi SWOT del servizio

	Utili per il raggiungimento degli obiettivi	Dannosi per il raggiungimento degli obiettivi
Punti di forza e debolezza riferiti all'organizzazione	<i>Punti di Forza</i>	<i>Punti di Debolezza</i>
Opportunità e minacce riferite all'ambiente esterno	<i>Opportunità</i>	<i>Minacce</i>

## 2) MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività generale del progetto – Innovatività dello stesso

(max 3.000 caratteri)

--

## 3) PERSONALE DI PROGETTO

Prospetto risorse umane

<b>Numero Risorse Umane</b>	<b>Profilo Professionale</b>	<b>Livello Inquadramento</b>	<b>Ore Annuali [A]</b>	<b>Costo Lordo Aziendale Orario* [B]</b>	<b>Valore economico risorse umane [C = A x B]</b>
				<b>Totale</b>	

**Piano di formazione ed aggiornamento del personale**

*(max 2.000 caratteri)*

**Piano di supervisione del personale**

*(max 2.000 caratteri)*

**Sistema di welfare aziendale applicato**

*(max 3.000 caratteri)*

#### 4) RISORSE APPORTATE DALL'ETS

##### Prospetto risorse aggiuntive

Tipologia della risorsa	numero	Valore economico

*inserire righe se necessario*

##### Eventuali altre risorse (*qualificare e quantificare dettagliatamente*) (*max 2.000 caratteri*)

--

*Il presente formulario è sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore dell'ETS singolo o in caso di ETS in composizione plurima da Legale Rappresentante/Procuratore degli ETS componenti l'aggregazione.*