**ALLEGATO B**

**Formulario Progetto Tecnico**

**DATI GENERALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Soggetto Proponente**(*capofila nel caso di presentazione del progetto in forma associata*) |   |
| **Referente del progetto** | Nome e Cognome:Telefono:Mail: |
| **Presentazione del progetto** | [ ] in forma singola[ ] in forma associata |
| **Titolo provvisorio proposta** |  |
| **Durata del progetto:** | **Numero mesi:\_\_\_\_\_\_** |
| **Finanziamento richiesto** |  |

**PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ** | **DESCRIZIONE** |
| 1. Modalità di organizzazione e attuazione del servizio, con riferimento a obiettivi e azioni e interventi specifici per:
* utenza
* famiglia
* comunità locale
 | (Max 2000 battute spazi inclusi) |
| 1. Metodologia di intervento e tecniche di lavoro con l’utenza, con la famiglia e la comunità
 | (Max 2000 battute spazi inclusi) |
| 1. Modalità di raccordo operativo con la Unione dei Comuni Montagna Marsicana, con i servizi sociali comunali e i servizi territoriali coinvolti
 | (Max 1500 battute spazi inclusi) |
| 1. Descrizione del quadro economico finanziario del Progetto proposto
 | (Max 2000 battute spazi inclusi) |
| 1. Organigramma del personale impiegato
 | (Max 1500 battute spazi inclusi) |
| 1. Gestione del personale
 | (Max 2000 battute spazi inclusi) |
| 1. Piano di formazione continua e supervisione del personale
 | (Max 2000 battute spazi inclusi) |
| 1. Modalità di gestione del servizio di erogazione dei pasti
 | (Max 2000 battute spazi inclusi) |

|  |  |
| --- | --- |
| QUANTIFICAZIONE DESCRIZIONE COMPARTECIPAZIONE  | Valore complessivo in Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Descrizione: |

Firma del legale Rappresentante

soggetto proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_