|  |  |
| --- | --- |
| **Allegato B****UFFICIO PER LA PROGRAMMAZIONE****E GESTIONE ASSOCIATA DEI SERVIZI ALLA PERSONA****Comune Capofila Olbia** **Via Perugia n. 3****Tel. 0789/52043-2034/2057****\*\*\*\*\*\*\*\****Alà dei Sardi, Arzachena, Berchidda, Buddusò, Budoni, Golfo Aranci, La Maddalena, Loiri - Porto San Paolo, Monti,**Olbia, Oschiri, Padru, Palau, Sant'Antonio di Gallura, Santa Teresa di Gallura, San Teodoro, Telti***PNRR Investimento 1.3.2 - “Stazioni di Posta”**

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL COINVOLGIMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) E DEGLI ATTORI INDIRETTI DEL WELFARE CHE SVOLGONO ATTIVITÀ NELL’AMBITO DELLA POVERTÀ E DELL’INCLUSIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE, IN CO-PROGETTAZIONE, DI UNA RETE TERRITORIALE UNIVERSALE PER IL CONTRASTO ALLE FRAGILITÀ ED EMERGENZE SOCIALI DEL PNRR – MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 “INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE”, SOTTOCOMPONENTE 1 “SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”: INVESTIMENTO 1.3.2 “STAZIONE DI POSTA” – PROGETTO FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU – NEXT GENERATION EU – CUP : F94H22000230001** |

  |

**Breve descrizione generale delle attività progettuali (Max 1.000 caratteri spazi esclusi)**

**Proposta Tecnica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fasi progettuali** | **Proposta Progettuale** |
| Promozione del servizio | *Descrivere come si intende promuovere il servizio nel territorio (volantini, social, ect.).**Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |
| Modalità di coordinamento | *Descrivere quali saranno le figure (risorse umane) impegnate nel progetto e come si intende coordinare il servizio.* *Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |
| Presa in carico e case management/indirizzamento al servizio sociale professionale o ai servizi specialistici | *Descrivere con quali modalità si vuole raccordare il servizio con gli operatori sociali del territorio, ASL, CSM ect.**Max 2.000 caratteri spazi esclusi*  |
| Orientamento al lavoro | *Descrivere come si intende orientare l’utenza verso il mondo lavorativo, i punti di raccordo e gli ulteriori enti che si intende coinvolgere.**Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |
| Progettazione Innovativa | *Descrivere come si intende rendere innovativo il servizio.**Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |
| Formazione e monitoraggio | *Descrivere quali saranno le attività di monitoraggio e come si intende formare il proprio personale.**Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |
| Cabine di regia e governance territoriali | *Descrivere con quali modalità si vogliono elaborare indirizzi e linee guida per l’attuazione degli interventi del PNRR, anche in riferimenti ai rapporti con il territorio. Inoltre, descrivere come si intende effettuare la ricognizione periodica e puntuale sullo stato di attuazione degli interventi.**Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |
| Fornitura struttura\e ponte | *Descrivere la/e struttura/e ponte che verranno portate in coprogettazione* *Max 2.000 caratteri spazi esclusi* |

**Proposta Economica**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | Quantificazione Economica |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Totale |  |

**Proposta di compartecipazione ai costi e alle attività del Servizio**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | Quantificazione Economica |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** | **Timbro e Firma del Legale rappresentante** |

***N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.***