



ALL. D)

**AVVISO PUBBLICO  
PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI  
DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART  
55, CO. 3 DEL DLGS 117/17) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI  
INTERVENTI NELLA ZONA SOCIALE n 7 FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA –  
NEXT GENERATION EU, DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO 1/2022 NELL'AMBITO  
DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2  
"INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" –  
SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA'  
SOCIALE" – INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON  
DISABILITA' – CUP G64H22000430006.**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

1) Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di:

\_\_\_\_\_  
(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_;

2) Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di:

\_\_\_\_\_  
(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_;

3) Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di:

\_\_\_\_\_

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_;

4) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di:

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_,

5) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di:

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_,

6) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di:

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_,

## PRESENTA

### **LA PROPOSTA PROGETTUALE RELATIVA AL DOCUMENTO PROGETTUALE CUP: G64H22000430006.**

*(La proposta dovrà svilupparsi in non più di 12 pagine a partire dalla presente – tipo carattere Times New Roman – dimensione carattere 12 - corpo del testo standard con scala orizzontale 100%)*

**Punto a) - Corrispondenza tra la proposta progettuale, il Documento Progettuale di Massima allegato al presente avviso e l'Avviso 1/2022, investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità": Azione A: Progetto individualizzato; Azione B: Abitazione; Azione C: Lavoro**

#### **Azione A: Progetto individualizzato**

--

**Ruolo dei singoli ETS (se raggruppamento) nell’Azione A – Progetto individualizzato:**

ETS 1:  
ETS 2:  
ETS 3:  
ETS 4:  
ETS 5:  
ETS 6:

**Azione B: Abitazione**

**Ruolo dei singoli ETS (se raggruppamento) nell’Azione B – Abitazione**

ETS 1:  
ETS 2:  
ETS 3:  
ETS 4:  
ETS 5:  
ETS 6:

**Azione C: Lavoro**

**Ruolo dei singoli ETS (se raggruppamento) nell’Azione C – Lavoro**

ETS 1:  
ETS 2:  
ETS 3:  
ETS 4:  
ETS 5:  
ETS 6:

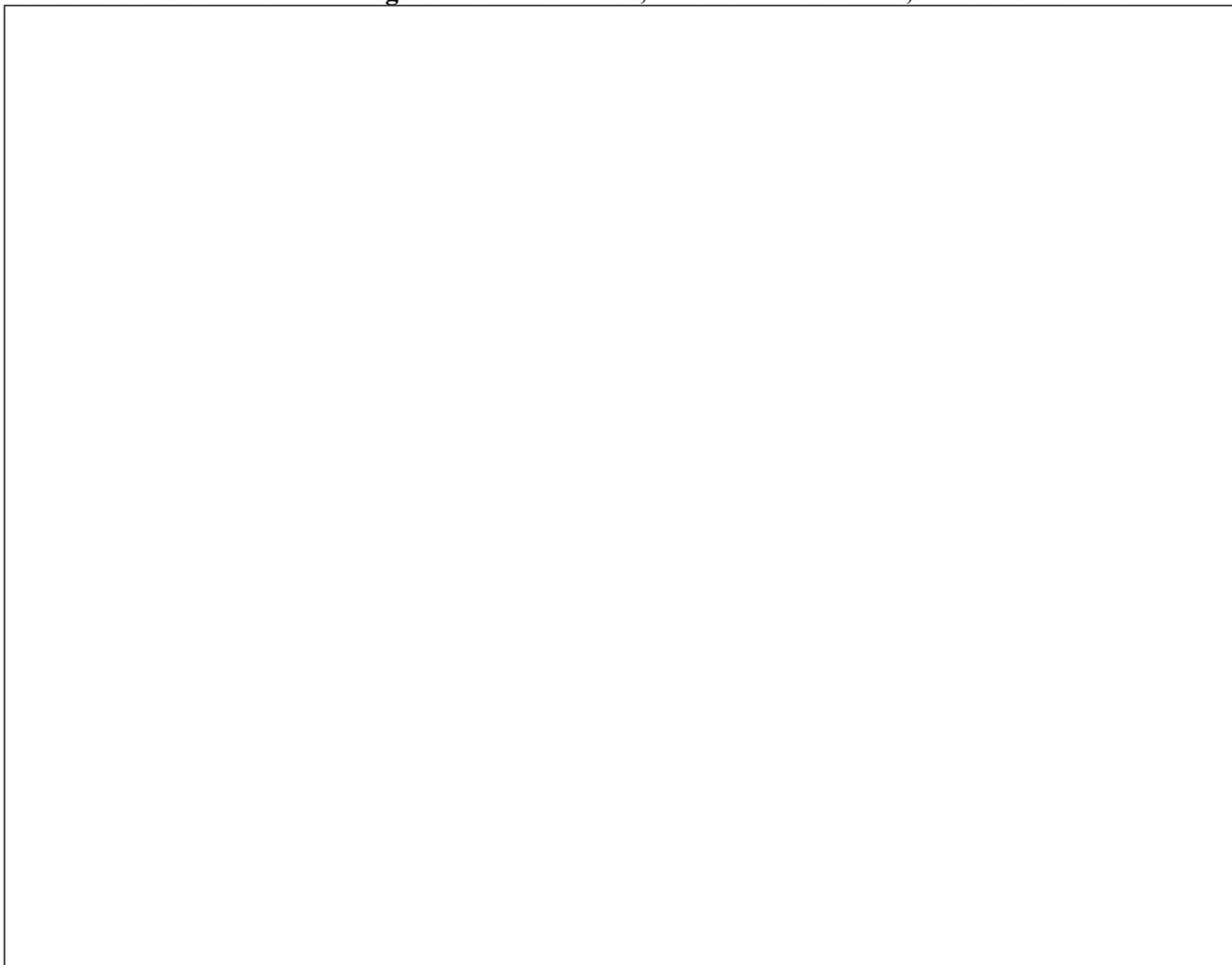
**Ulteriori aspetti descrittivi: documenti e linee di indirizzo di riferimento, eventuale coinvolgimento di stakeholders non associativi del territorio, integrazione con la programmazione, i servizi e le reti già attive per la disabilità, elementi di valutazione/monitoraggio.**

**Punto b) - Qualità e pertinenza degli strumenti di coordinamento e di gestione delle attività tra il/i candidato/i e la Zona Sociale n.7**

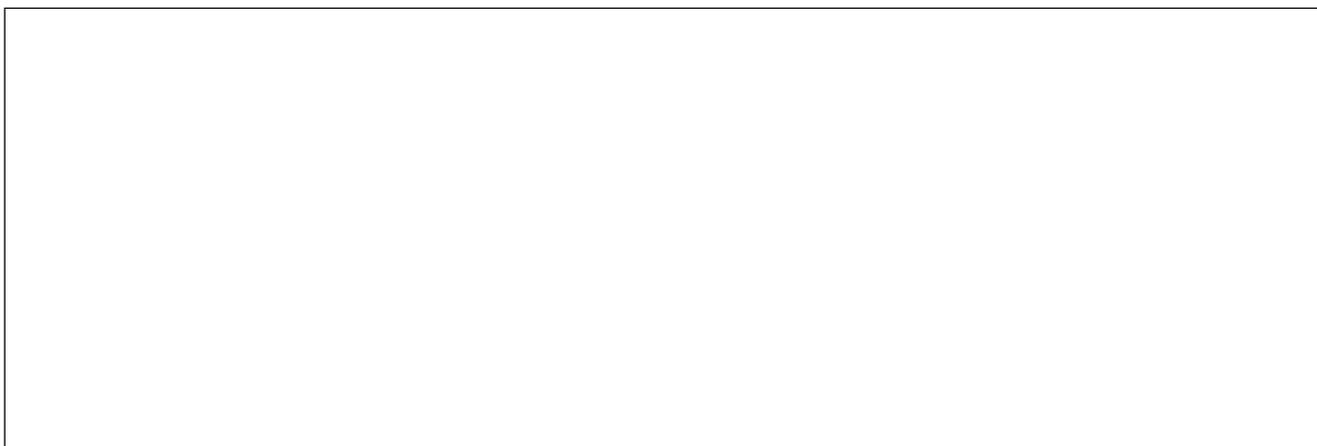
**Punto c) Strumenti di monitoraggio e valutazione del raggiungimento degli obiettivi attesi e del controllo dei costi in coerenza con le indicazioni previste dall'Avviso, ivi incluse modalità e tempistiche delle attività svolte e degli obiettivi raggiunti**

**Punto d) Compartecipazione/cofinanziamento in termini di risorse aggiuntive (strumentali, risorse umane, beni mobili e/o immobili, finanziarie, ...) messe a disposizione a sostegno dell'ipotesi progettuale.**

**Punto e) - Ipotesi di articolazione del budget previsto per la realizzazione delle attività progettuali che tenga conto dell'importo complessivo del finanziamento e dei massimi parziali per ciascuna azione: Azione A: Progetto individualizzato; Azione B: Abitazione; Azione C: Lavoro**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide hypotheses for the budget articulation of the project activities.

**Punto f) - Valore sociale in termini di aggregazione sociale e di collaborazione tra i diversi attori delle politiche di inclusione sociale in termini di coinvolgimento di altri soggetti associativi del territorio, con indicazione del tipo di sostegno offerto al progetto mediante specifico accordo di rete con Enti Collaboratori (EC)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the social value and collaboration aspects of the project, including any specific network agreements with collaborating entities.

**Rete degli EC**

Indicare compiutamente i soggetti che costituiscono la rete

- 01) .....
- 02) .....
- 03) .....
- 04) .....
- 05) .....
- 06) .....
- 07) .....
- 08) .....

Di cui si allega Accordo di Rete su apposito modulo (Allegato G)

**Punto g) - Valore sociale in termini di aggregazione sociale e di collaborazione tra i diversi attori delle politiche di inclusione sociale in termini di coinvolgimento di altri soggetti associativi in materia di disabilità diversi da quelli indicati al punto f e/o stakeholders del territorio, con indicazione nella PP di modalità di coinvolgimento**

**DICHIARA**

Di aver perso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

2) \_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

3) \_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

4) \_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

5) \_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

6) \_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante