

all. 2 fac-simile proposta progettuale preliminare

Soggetto proponente:	
Responsabili e/o referenti per l'ETS	
Nominativo	Recapito telefonico – indirizzo e-mail
<p align="center">DESTINATARI (è possibile individuare più destinatari)</p>	<input type="checkbox"/> persone con problemi/patologie nell'area della salute mentale, delle dipendenze o in condizioni di vulnerabilità sociosanitaria, in contatto e/o in carico ai servizi dell'ASUGI; <input type="checkbox"/> loro familiari; <input type="checkbox"/> caregiver; <input type="checkbox"/> popolazione generale.
<p>OBIETTIVI SPECIFICI (è possibile individuare più obiettivi specifici)</p>	<input type="checkbox"/> raggiungimento, da parte dell'utente, di una maggiore consapevolezza, conoscenza e cura del proprio corpo e dell'importanza delle attività di prevenzione, screening, monitoraggio programmato con i servizi (benessere psicofisico); <input type="checkbox"/> sviluppo di capacità e attitudini espressive e relazionali, in grado di favorire la valorizzazione della identità personale e lo sviluppo di percorsi di autonomia ed inclusione (aggregazione, socializzazione, cooperazione, qualità del tempo libero, ripresa di attività quotidiane di base, ecc.); <input type="checkbox"/> capacità dei familiari e dei caregiver di supportare in maniera adeguata e consapevole la persona portatrice del disagio; capacità degli utenti stessi di confrontarsi con i propri pari in relazione alla propria esperienza (supporto reciproco); <input type="checkbox"/> riduzione del pregiudizio nei confronti del disagio psichico e della problematica delle dipendenze, diffusione di conoscenze sul tema e di una cultura inclusiva (sensibilizzazione e prevenzione, anche attraverso la promozione di eventi specifici).
AZIONI	Titolo Azione n.1:

<p>(è possibile proporre una o più azioni che si intendono realizzare. Per ciascuna azione indicare tutti gli elementi richiesti)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Descrizione contenuti e modalità operative (ruolo degli operatori impiegati e modalità di raccordo tra gli stessi e con l'ASUGI, modalità di diffusione dell'iniziativa, strumenti per la verifica delle attività...):
	<ul style="list-style-type: none"> • Cronoprogramma e/o cadenza attività:
	<ul style="list-style-type: none"> • spazi e/o attrezzature (precisare quali e, per ciascuno, <u>la specifica finalità e modalità di impiego tenendo conto che i medesimi potrebbero essere utilizzati in condivisione con altri soggetti</u>): <p><input type="checkbox"/> messi a disposizione dall'ETS: _____</p> <p><input type="checkbox"/> richiesti all'ASUGI: _____</p> <p><input type="checkbox"/> altro _____</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • operatori a qualunque titolo impiegati: <p>- n. ore minime: _____</p> <p>- n. operatori minimo: _____</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Valutazione (indicazione di almeno due elementi quantitativi che permettano la verifica dell'attività effettivamente svolta): <p>1: _____</p> <p>2: _____</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Coinvolgimento di altri soggetti (ente pubblico, altro ETS, ...): <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, soggetto finanziatore:</p> <p><input type="checkbox"/> finanziamento già in atto</p> <p><input type="checkbox"/> finanziamento non ancora in atto</p> <p>- denominazione: _____</p> <p>- importo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, soggetto attivo nello svolgimento delle attività:</p> <p><input type="checkbox"/> collaborazione già in atto</p> <p><input type="checkbox"/> collaborazione non ancora in atto</p> <p>- denominazione: _____</p> <p>- contenuti e modalità di partecipazione e interazione reciproca: _____</p>
<p align="center">RISULTATI COMPLESSIVI ATTESI</p> <p>Si chiede al Soggetto Proponente di esprimere</p>	<p>R1:</p> <p>R2:</p>

almeno due risultati che si aspetta di ottenere complessivamente dalle azioni che mette in campo	
--	--

- | |
|--|
| <p>a. specificare sinteticamente gli interventi svolti dall'ETS nell'ultimo triennio con particolare riguardo a quelle attinenti l'area oggetto di co-progettazione</p> |
| <p>b. competenze e formazione del personale a pagamento e dei volontari con particolare riguardo alle competenze attinenti l'area oggetto della co-progettazione</p> |

Data

L'Ente del Terzo settore

Il legale rappresentante

- -

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANTONIO POGGIANA
CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F
DATA FIRMA: 10/03/2022 14:22:53
IMPRONTA: 23EEF879DB22C03BCC9452E895043AE67B2F325247089A93C75C52E943C3183C
7B2F325247089A93C75C52E943C3183CA1869FB5AB556101977E2685F4FC826D
A1869FB5AB556101977E2685F4FC826DCB29DDC6439EDD38C1CA8FBD619000D6
CB29DDC6439EDD38C1CA8FBD619000D6F41A31FD2C81F166D7C44C4D044D0937

NOME: ANDREA LONGANESI
CODICE FISCALE: LNGNDR61R19A547T
DATA FIRMA: 10/03/2022 15:03:30
IMPRONTA: 55BEBBC7534FCA434F022AF4BBAD79E79A5D4D2735587B64648C2FE22F78A4A0
9A5D4D2735587B64648C2FE22F78A4A078BFD3243942F9CE4C53AC4439D3B0D4
78BFD3243942F9CE4C53AC4439D3B0D498772FC65AE2DE1513CB76E88F0CD6B3
98772FC65AE2DE1513CB76E88F0CD6B3D5B5B7A9C470A9EFEB0E8C741AAAA934

NOME: EUGENIO POSSAMAI
CODICE FISCALE: PSSGNE59M27C957L
DATA FIRMA: 10/03/2022 15:38:17
IMPRONTA: C45CE59A0B32DFB3CAA77BD9AECBF926C21C316BB8842E843117D278BA470161
C21C316BB8842E843117D278BA4701613F753B0565100658E8482820EACDE526
3F753B0565100658E8482820EACDE526AF61B1CCCDE99234B3703C8A77433417
AF61B1CCCDE99234B3703C8A77433417CE35628DF6F877B6FFAE36D7FF79E935

NOME: FABIO SAMANI
CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I
DATA FIRMA: 10/03/2022 16:25:21
IMPRONTA: 3CF8A976DE836A84333443B736E742141D19E805E3E4B1CA8F165187896884DE
1D19E805E3E4B1CA8F165187896884DECFAF0D9FA1F6A1D29388BBBA216B48F7
CFAF0D9FA1F6A1D29388BBBA216B48F7BB95F560C4C6B09EB83F8E6E76DF7A51
BB95F560C4C6B09EB83F8E6E76DF7A51CE052F3340DF092C467B5EBF15AFF974