

ALLEGATO B – PROPOSTA DI PROGETTO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI DURATA TRIENNALE DEDICATO A SOGGETTI CON DISTURBI PSICHIATRICI INSERITI ALL'INTERNO DI PERCORSI RIABILITATIVI DELL'UNITÀ FUNZIONALE SALUTE MENTALE ADULTI DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST, ZONA DISTRETTO VALLE DEL SERCHIO

SOGGETTO PROPONENTE

(presentazione sintetica dell'ETS, con indicazione della sede legale, delle sedi operative presenti nel territorio della Zona Distretto Valle del Serchio, del personale volontario e dell'attività svolta, in particolare l'esperienza maturata e i validi risultati raggiunti nello svolgimento di attività analoghe a quella per cui si richiede il contributo nonché le sinergie con realtà della comunità locale)

AMBITO DI PROPOSTA

(barrare il percorso per il quale si presenta la domanda)

☐ **A) PERCORSO DELLE ATTIVITÀ RIABILITATIVE SVOLTE ALL'INTERNO DEL CENTRO DIURNO “TUIAVII DI TIAVEA” E SEDI UFSMA ATTIGUE**

☐ **B) PERCORSO DELLE ATTIVITÀ RIABILITATIVE SVOLTE ALL'ESTERNO, IN LABORATORI O SEDI DISLOCATE SUL TERRITORIO O NELLA COMUNITÀ LOCALE**

PROPOSTA PROGETTUALE

(descrizione dettagliata della proposta progettuale, con particolare attenzione alle modalità di gestione del progetto secondo gli obiettivi e finalità individuati nell'avviso, modalità di organizzazione e gestione degli interventi, procedure e metodologie adottate)

CURRICULUM DEL PERSONALE IMPIEGATO

PIANO FINANZIARIO (descrizione delle voci di costo previste)

DESCRIZIONE DELLA CAPACITÀ DI RACCORDO, SVILUPPO E RAFFORZAMENTO DI UNA RETE
DI COLLABORAZIONE CON I SERVIZI AFFERENTI ALLA UFSMA DELLA VALLE DEL SERCHIO

....., lì

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

In caso di firma autografa allegare fotocopia documento d'identità