**Allegato 2 Modello per la presentazione del progetto del sub investimento:**

**1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità**

**Indice**

**1. Dati identificativi**

**2. Struttura Organizzativa-gestionale di Progetto**

**3. Analisi del contesto e del fabbisogno**

**4. Descrizione del progetto ed obiettivi da raggiungere**

**5. Azioni ed Attività**

**6. Esperienza maturata e conoscenza territoriale**

**7. Eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi**

**8. Descrizione del sistema di gestione e monitoraggio**

**9. Piano finanziario**

**10. Cronoprogramma**

# **Dati identificativi**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Anagrafica soggetto proponente (una per ogni partner)** | |
| **Denominazione ente** |  |
| **Sede** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Telefono** |  |
| **Posta elettronica** |  |
| **PEC** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Anagrafica del progetto** | |
| **Titolo del progetto** |  |
| **Costo del progetto** |  |
| **N Destinatari** |  |
| **Durata in settimane** |  |

# **Struttura organizzativo-gestionale di progetto**

*Nella presente sezione si chiede di fornire una descrizione della struttura organizzativa deputata alla gestione del progetto anche in termini di numero delle risorse professionali coinvolte, indicando la qualifica, le funzioni/ruoli (es. attivazione, attuazione, monitoraggio, rendicontazione e controllo, ecc.) e specificando le competenze possedute.*

*In caso di presenza di ATS si chiede di specificare le funzioni e i ruoli svolti da ciascuno.*

*La struttura organizzativa indicata dovrà essere tale da garantire un’adeguata capacità di gestione ed attuazione della proposta progettuale per tutta la sua durata.*

*(max 3000 caratteri)*

# **Analisi del contesto e del fabbisogno**

*Con riferimento al progetto, fornire una descrizione del contesto di riferimento Distretto Socio Sanitario 49 in relazione al gap tra la situazione attuale e i risultati che dovranno essere raggiunti tramite l’attivazione dell’intervento.*

*(max 1500 caratteri)*

# **Descrizione del progetto ed obiettivi da raggiungere**

*Fornire una descrizione dei contenuti della proposta progettuale, in coerenza con l’analisi dei fabbisogni, mettendo in evidenza come il progetto contribuisca al raggiungimento degli obiettivi del sub-investimento nel territorio distrettuale e del target associato al sub-investimento in termini di beneficiari.*

*Nel progetto, evidenziare la tipologia di avviamento al lavoro individuata (per tirocini formativi si intendono sia quelli ex L. 68/99, sia i tirocini attivati nell'ambito del supporto all'inserimento lavorativo - tirocini per l'inclusione*

*sociale e di inserimento, reinserimento).*

*(max 3.000 caratteri)*

**5 Azioni e attività**

*Descrizione delle singole azioni e delle attività progettuali proposte, tempistica della realizzazione, descrizione dei risultati attesi.*

*(max 3.000 caratteri)*

1. **Definizione e attivazione del progetto individualizzato**

***(è necessario barrare tutte le opzioni)***

A.1 - Costituzione o rafforzamento equipe

A.2 - Valutazione multidimensionale

A.3 - Progettazione individualizzata

A.4 - Attivazione sostegni

1. **Abitazione: adattamento degli spazi, domotica e assistenza a distanza**

***(è necessario barrare almeno una opzione e comunque tutte quelle che sono in linea con le finalità del sub-investimento)***

B.1 - Reperimento alloggi

B.2 - Rivalutazione delle condizioni abitative

B.3 - Adattamento e dotazione anche domotica delle abitazioni

B.4 - Attivazione sostegni domiciliari e a distanza

B.5 - Sperimentazione assistenza e accompagnamento a distanza

**C. Lavoro: sviluppo delle competenze digitali per le persone con disabilità coinvolte nel progetto e lavoro a distanza**

***(è necessario barrare almeno una opzione e comunque tutte quelle che sono in linea con le finalità del sub-investimento)***

C.1 - Fornitura della strumentazione necessaria

C.2 - Azioni di collegamento con enti e agenzie del territorio per tirocini formativi

**4.4 Risultati attesi**

*Fornire una descrizione dei risultati (qualitativi e quantitativi) che attraverso la proposta progettuale si intendono conseguire.*

*Illustrare in particolare:*

*a) l’eventuale mantenimento, oltre la conclusione dell’intervento, dei benefici del progetto (in termini di autonomia e di continuità assistenziale) per gli individui coinvolti e per il territorio;*

*b) l’eventuale adozione di strumenti utili alla replicabilità/trasferibilità dell’intervento, anche mediante azioni di valutazione.*

*Compilare infine la griglia sottostante.*

*(max 2000 caratteri)*

1. **Esperienza maturata e conoscenza territoriale**

*Descrivere, se pertinente, altri progetti che il soggetto ha già realizzato in passato riguardo la tematica trattata. E, ove possibile, allegare documentazione comprovante esperienza.*

*(max 1.500 caratteri)*

1. **Eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi**

*(max 1.500 caratteri)*

**8. Descrizione del sistema di gestione e monitoraggio**

*(max 1.500 caratteri)*

# **Piano finanziario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda n. 2 - Piano finanziario** | | | | | | | | |
| **1.2- Percorsi di autonomia per persone con disabilità** | | | | | | | | |
| **Azioni** | | **Attività** | | **Voci di costo** | **Unità di misura** | **Quantità** | **Costo unitario** | **TOTALE** |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | |  | |  |  |  | € | € |
|  | **€** | |

*Note al Piano finanziario*

*Da compilare nel caso in cui si volessero fornire elementi informativi di dettaglio in relazione alle attività e relative voci di costo. Percentuale dell’eventuale cofinanziamento e descrizione di ulteriori risorse aggiuntive messe a disposizione per la realizzazione del progetto: beni immobili, automezzi e/o beni strumentali.*

*(max 1000 caratteri)*

# **Cronoprogramma**

*I progetti possono essere attivati nel II trimestre giugno 2022 e devono essere completati entro il primo semestre del 2026. Entro il 31 marzo 2026 dovranno essere comunicati i risultati relativi agli esiti dei progetti selezionati e attivati.*

*Inserire una “x” in corrispondenza dei trimestri di realizzazione delle attività.*

| **Scheda 3 - Cronoprogramma** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2- Percorsi di autonomia per persone con disabilità** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Totale** | | **2022** | |  | | **2023** | | | | | | | | **2024** | | | | | | | | **2025** | | | | | | | | **2026** | |  | |
| **III TRIM** | | **IV TRIM** | | **I TRIM** | | **II TRIM** | | **III TRIM** | | **IV TRIM** | | **I TRIM** | | **II TRIM** | | **III TRIM** | | **IV TRIM** | | **I TRIM** | | **II TRIM** | | **III TRIM** | | **IV TRIM** | | **I TRIM** | | **II TRIM** | |
| **A – Definizione e attivazione del progetto individualizzato** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **1** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **5** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Target beneficiari** *(Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)* | **0** | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

**Luogo e data Firma digitale**