

Allegato B

(da redigere in carta intestata del soggetto proponente)

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI SPERIMENTALI VOLTI ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI SOSTEGNO E INTEGRAZIONE PER LE FAMIGLIE CON ANZIANI E/O ANZIANI SOLI NELL'AREA DELL'ASSISTENZA FAMILIARE DI CUI AL PROGETTO REGIONALE "PRONTO BADANTE" APPROVATO CON DGR 1154/2017, PER L' AZIONE NUMERO VERDE E COORDINAMENTO REGIONALE.

(indirizzata a Regione Toscana – Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale – Settore Welfare e sport – al Dirigente responsabile Dr.ssa Paola Garvin)

Anagrafica soggetto proponente/capofila

Denominazione

Natura giuridica

Estremi iscrizione così come previsto dall'art. 4 del bando regionale ¹

Codice fiscale/Partita Iva

Sede legale

Sede/i operativa/e (indicare eventuale sede/i operativa/e, solo se diverse dalla sede legale)

Telefono

Fax

E-mail

Posta Elettronica Certificata

Coordinate bancarie (IBAN)

Legale rappresentante

Cognome e nome

Nato/a a.....il

Residente a Via/Piazza

Codice fiscale.....

Documento di identità n.

Data scadenza documento di identitàrilasciato da

Telefono

E-mail

Responsabile/i progetto

Cognome e nome

Nato/a a.....il

Residente a Via/Piazza

Codice fiscale.....

Documento di identità n.

Data scadenza documento di identitàrilasciato da

Telefono

E-mail

Anagrafica soggetto partner (da riprodurre per tutti i partner)

Denominazione

Natura giuridica

¹Alla domanda devono essere allegati copia dello statuto e dell'atto costitutivo dei soggetti del Terzo settore rientranti nelle lettere e), g), h) dell'art. 17, comma 2, della l.r. 41/2005, di cui all'art. 4 del bando regionale.

Estremi iscrizione così come previsto dall'art. 4 del bando regionale²
Codice fiscale/Partita Iva
Sede legale
Sede/i operativa/e (indicare eventuale sede/i operativa/e, solo se diverse dalla sede legale)
Telefono
Fax
E-mail

Legale rappresentante

Cognome e nome
Nato/a a.....il
Residente a Via/Piazza
Codice fiscale.....
Documento di identità n.
Data scadenza documento di identitàrilasciato da
Telefono
E-mail

In caso di presenza di soggetti partner deve essere allegata anche lettera di adesione per ogni partner di cui all'allegato D

Titolo del progetto

**AZIONE NUMERO VERDE E COORDINAMENTO REGIONALE
(di cui all'art. 5 del bando regionale - Allegato A)**

1) Presentazione del soggetto proponente/capofila, con indicazione, della sede legale, della dislocazione territoriale, compreso il numero delle sedi, degli associati e del personale volontario (massimo 2 pagine)

.....
.....
.....
.....

2) Presentazione attività svolta in campo sociale da parte del soggetto proponente/capofila e in particolare l'esperienza acquisita nello svolgimento di attività analoghe a quella per cui si richiede il contributo, indicando, tra l'altro, le attività finalizzate al rafforzamento del volontariato e all'impegno sociale (massimo 2 pagine)

.....
.....
.....
.....

3) Descrizione generale del progetto proposto, comprensiva tra l'altro, delle metodologie di

²Alla domanda devono essere allegati copia dello statuto e dell'atto costitutivo dei soggetti del Terzo settore rientranti nelle lettere e), g), h) dell'art. 17, comma 2, della l.r. 41/2005, di cui all'art. 4 del bando regionale.

intervento inerenti alla gestione del Numero Verde gratuito; all'attività di coordinamento operativo regionale con i soggetti capofila individuati nelle singole Zone - distretto; degli obiettivi generali e specifici, della tempistica di realizzazione, della descrizione dei risultati attesi, del monitoraggio delle attività con relativo cronoprogramma (massimo 2 pagine)

.....
.....
.....
.....

4) Descrizione delle attività di gestione del progetto, comprensiva, tra l'altro, delle procedure di organizzazione e composizione del gruppo di lavoro che gestisce il Numero Verde e il raccordo con i soggetti capofila delle singole Zone - distretto, delle modalità organizzative con i soggetti partner, della gestione dei rapporti con INPS, del raccordo e collaborazione con la Regione Toscana per l'esecuzione di ulteriori attività che questa ritenga opportuno attivare, della gestione della documentazione, dell'eventuale piano di comunicazione e diffusione sul territorio regionale, della rendicontazione delle spese (massimo 4 pagine)

.....
.....
.....
.....

5) Descrizione della componente informatica/informativa, nello specifico devono essere garantite, tra l'altro, la pianificazione e gestione del Numero Verde gratuito, per la ricezione delle telefonate che pervengono da numero fisso e/o cellulare e la relativa segnalazione ai soggetti capofila territoriali; l'adeguata connettività internet; l'indicazione delle linee telefoniche coinvolte; l'attività di monitoraggio costante dei flussi di entrata/uscita a livello regionale e per singola Zona - distretto, la predisposizione di report e le modalità di restituzione dei dati alla Regione Toscana e ai soggetti capofila coinvolti dal progetto, compreso le informazioni inerenti all'attivazione dei libretti famiglia o altra modalità che si renda necessaria ai fini dell'erogazione del contributo una tantum di 300€ (massimo 4 pagine)

.....
.....
.....
.....

6) Descrizione della capacità di aggregazione e della rete attivata con i soggetti partner coinvolti per la realizzazione del progetto, comprensiva, tra l'altro, dell'indicazione delle sedi operative dislocate sul territorio, indicandone i dati logistici (indirizzo, numero di telefono, responsabile/referente, numero delle persone coinvolte dal progetto comprensivo del numero di unità di personale volontario utilizzato) (massimo 2 pagine)

.....
.....
.....
.....

7) Descrizione del piano di formazione rivolto al personale utilizzato per la gestione del Numero

Verde e per l'attività di coordinamento operativo regionale. Descrizione del piano di formazione e di supervisione, a livello regionale, rivolto agli operatori dei soggetti capofila delle singole Zone - distretto, comprensiva di una "guida operativa" a supporto dei suddetti operatori (massimo 2 pagine)

.....
.....
.....
.....

8) Descrizione dell'attività di orientamento e informazione per l'individuazione di assistenti familiari in conformità a quanto previsto dalla normativa statale e regionale in materia (massimo 2 pagine)

.....
.....
.....
.....

9) Piano finanziario (comprensivo, tra l'altro, del costo complessivo del progetto, dei costi di gestione e delle quote di compartecipazione suddivisi per ogni soggetto partecipante, del finanziamento richiesto alla Regione Toscana)

Il sottoscritto dichiara l'affidabilità e l'onorabilità degli operatori volontari e non, coinvolti sul territorio.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Toscana al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente domanda, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Data.....

Firma Responsabile del progetto

Firma legale rappresentante
del soggetto proponente

Allegare: copia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni relative al procedimento:

Nome e Cognome _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Localita' _____ Prov. _____ telefono/cell. _____
e-mail _____