



ALLEGATO B

Avviso pubblico

per la concessione agli **Ambiti Territoriali Sociali** di contributi finalizzati alla ristrutturazione e/o riqualificazione di strutture pubbliche non residenziali con finalità socio-assistenziale, socio-educative, polifunzionali, ludico-ricreative, socio-occupazionali per persone con disabilità, nonché all'acquisto, ammodernamento o potenziamento di supporti digitali, degli arredi e di dotazioni strumentali finalizzati alla realizzazione di laboratori, di cui al decreto ministeriale 29 novembre 2021, di riparto del Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità.

SCHEDA DI PROGETTO

Identificazione della proposta

Titolo dell'intervento: _____

Soggetto beneficiario

<i>Dati del soggetto beneficiario</i>			
Ambito Territoriale Sociale			
Indirizzo completo			
CAP		Città	
Email		PEC	
Codice fiscale/partita iva			

Rappresentante legale



Cognome		Nome	
Telefono	E-mail		

Responsabile del progetto (persona di contatto)			
Cognome		Nome	
Telefono	E-mail		

Tipologia di Intervento

☐ **A. la riqualificazione/ristrutturazione di strutture semiresidenziali per persone con disabilità:**

Gli interventi devono riguardare la ristrutturazione o riqualificazione delle strutture pubbliche in cui vengono svolte attività, qualunque sia il soggetto a cui l'uso è concesso, di tipo non residenziale con finalità socio-assistenziali, socio-educative, polifunzionali, ludico-ricreative, socio-occupazionali, riabilitative per persone con disabilità

☐ **B. l'acquisto, l'ammodernamento o il potenziamento di supporti digitali, degli arredi e di dotazioni strumentali finalizzate alla realizzazione di laboratori**

Informazioni sul progetto

1. Durata del Progetto

Durata Mesi _____ Data inizio ____/____/____ Data fine ____/____/____

2. Finalità dell'intervento

Descrizione e obiettivi dell'intervento, con indicazione in particolare degli obiettivi di inclusione sociale.
Nel caso di richiesta finanziamento per 2 interventi, specificare separatamente le finalità, gli obiettivi e la descrizione.



--

Importo totale del progetto	Contributo richiesto	Eventuale cofinanziamento	
€	€		

3 Descrizione dei lavori che si intendono realizzare e dichiarazione circa il possesso degli atti amministrativi necessari alla realizzazione dell'opera, della fornitura dei supporti digitali, degli arredi e delle dotazioni strumentali finalizzate alla realizzazione dei laboratori.

--

4 Denominazione ed indirizzo del luogo e della struttura di proprietà pubblica dove si intende effettuare l'intervento

--

5 Piano finanziario degli interventi con elenco voci dei costi dettagliati

Nel caso di presentazione di 2 interventi differenti, uno di tipo a) e uno di tipo b), è necessario riportare 2 piani finanziari.

--



CRONOPROGRAMMA DELLE AZIONI DA SVOLGERE IN 18 MESI

ATTIVITA'	MESI																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	18	

6 Beneficiari attesi, con l'indicazione delle platee dei beneficiari stimati

Numero presunto delle persone con disabilità destinatarie degli interventi



7 Risultati finali attesi e impatto dell'intervento nel contesto territoriale di riferimento

8 Sostenibilità dei costi progettuali e di realizzazione in relazione agli obiettivi

Allegati:

- Documento di riconoscimento del Legale rappresentante del soggetto beneficiario
- Delibera del Comitato dei Sindaci di approvazione dell'intervento

Luogo e data,

Firma digitale del Legale Rappresentante
Soggetto beneficiario

