

(Allegato 3)

SCHEDA PROGETTO BUDGET DI SALUTE – AREA SALUTE MENTALE

Per partecipare alla co-progettazione in più ambiti di intervento, compilare una scheda Allegato 3 per ogni ambito di intervento, precisando la preferenza per operare in uno o più Distretti dell'AULSS 9 Scaligera

- ABITARE
- AFFETTIVITA' E SOCIALITA'
- FORMAZIONE E LAVORO

- DISTRETTO VERONA CITTA'
- DISTRETTO EST VERONESE
- DISTRETTO DELLA PIANURA VERONESE
- DISTRETTO DELL'OVEST VERONESE

Titolo del progetto _____

Proposta progettuale (massimo 10 pagine – 20 facciate) redatta secondo i punti di seguito elencati

1.Caratteristiche dell'ETS capofila

- 1.1 Esperienza maturata nell'ambito di intervento della Linea progettuale scelta

- 1.2 Esperienza maturata nel territorio di riferimento

2. Proposta progettuale - riferita all'ambito di intervento (V. art. 1 dell'avviso con riferimento all'ambito d'intervento scelto: 1.1 ABITARE; 1.2 FORMAZIONE E LAVORO;1.3- AFFETTIVITA' E SOCIALITA')

2.1 Qualità della proposta e corrispondenza agli obiettivi generali e specifici

2.2 Aspetti innovativi della proposta

2.3 Modalità di coinvolgimento e di promozione della partecipazione della comunità territoriale e dell'utenza

3. Risorse umane e organizzazione

3.1 Risorse umane impiegate nel progetto (numero, profilo professionale, curriculum, ...)

3.2 Organizzazione, gestione e coordinamento delle risorse impiegate nel progetto

4. Composizione della rete e distribuzione nel territorio

4.1 Composizione della rete (i partner, l'esperienza e la presenza sul territorio, le collaborazioni, ...)

4.2 Strategie e modalità con le quali si intendono coinvolgere e collegare i servizi socio-sanitari e le associazioni del territorio.

5. Risorse di co-finanziamento

Risorse finalizzate a dare valore aggiunto alla proposta progettuale, tenuto conto del target specifico di utenza, con particolare riguardo alle risorse umane, alle strumentazioni tecnologiche, alle risorse economiche, alla formazione del personale, al coordinamento, ... (il co-finanziamento non potrà essere inferiore al 10% del finanziamento).

Data _____ Firma del rappresentante legale dell'ETS

(Allegare copia del documento d'identità del rappresentante legale)