

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 1071/2016, 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**

Denominazione

Natura giuridica

Estremi iscrizione così come previsto dall'art. 4 del bando regionale <sup>1</sup>

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 identità .....rilasciato 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 identità .....rilasciato da .....

Telefono

E-mail

**Anagrafica soggetto partner (da riprodurre per tutti i partner)**

Denominazione

Natura giuridica

<sup>1</sup>Alla 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 regionale<sup>2</sup>  
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 identità .....rilasciato 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**

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 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 intervento inerenti alla gestione del Numero Verde gratuito; all'attività di coordinamento regionale con i soggetti capofila individuati nelle singole Zone/Aree territoriali; degli obiettivi generali e

2 Alla 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.

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/Aree territoriali, delle modalità organizzative con i soggetti partner, della gestione dei rapporti con INPS, 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 dei flussi di entrata/uscita a livello regionale e per singola Zona/Area, la predisposizione di report e le modalità di restituzione dei dati alla Regione Toscana, compreso le informazioni inerenti all'attivazione dei buoni lavoro (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 regionale. Descrizione del piano di formazione e di supervisione, a livello regionale, rivolto agli operatori dei soggetti capofila delle singole Zone/Aree territoriali, comprensiva di una "guida operativa" a supporto dei suddetti operatori (massimo 2 pagine)

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

8) Descrizione dell'eventuale ulteriore 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 totale 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 \_\_\_\_\_