

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	
Estremi iscrizione così come previsto dall'art. 4 del bando regionale ²	
Codice fiscale/Partita Iva	
Sede legale	
Sede/i operativa/e (se diversa dalla sede legale)	
Telefono	
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

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

Titolo del progetto

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

Presentazione sintetica del soggetto proponente/capofila, con indicazione, della sede legale, della dislocazione territoriale, compreso il numero delle sedi, degli associati, del personale volontario e **dell'attività svolta in campo sociale**, 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 1 pagina)

Descrizione generale del progetto proposto, delle relative attività di gestione, degli obiettivi generali e specifici, comprensivi tra l'altro:

- delle metodologie di intervento inerenti alla gestione del Numero Verde gratuito e delle relative procedure di organizzazione e composizione del gruppo di lavoro
- delle attività di coordinamento operativo regionale con tutti i soggetti coinvolti dal progetto
- dell'attività di coordinamento regionale tra i competenti servizi territoriali (SdS/Zone-distretto e Servizi Sociali) e i referenti dei soggetti coinvolti dal progetto per lo sviluppo di sinergie e di una rete integrata
- del monitoraggio costante di tutte le attività del progetto e del loro andamento su tutto il territorio regionale, compresa l'attività di follow-up
- del raccordo e gestione dei rapporti con INPS compreso le relative procedure informatiche
- del raccordo e collaborazione con la Regione Toscana per l'esecuzione di ulteriori attività che questa ritenga opportuno attivare
- della tempistica di realizzazione e relativo cronoprogramma delle attività
- dell'eventuale piano di comunicazione e diffusione sul territorio regionale
- della gestione della documentazione e rendicontazione delle spese

(massimo 3 pagine)

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 coinvolti dal progetto
- l'adeguata connettività internet e 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, ai soggetti capofila coinvolti dal progetto, ai referenti delle SdS-Zone-distretto e dei Servizi sociali, compreso le informazioni inerenti all'attivazione dei libretti famiglia o altra modalità che si renda necessaria ai fini dell'erogazione del sostegno economico, una tantum, di 300 euro
- il supporto per le attività di controllo sulle dichiarazioni sottoscritte dai beneficiari dei libretti famiglia

(massimo 2 pagine)

Descrizione della capacità di aggregazione e della rete attivata con i soggetti 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 1 pagina)

Descrizione del piano di formazione e di supervisione a livello regionale rivolto:

- al personale utilizzato per la gestione del Numero Verde e per l'attività di coordinamento operativo regionale
- agli operatori dei soggetti capofila/partner delle singole Zone - distretto, compreso una "guida operativa" a supporto dei suddetti operatori
- agli assistenti familiari (in aula e on the job)

(massimo 1 pagina)

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 1 pagina)

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.

Data.....

Firma Responsabile del progetto

Firma legale rappresentante
del soggetto proponente

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