

ALLEGATO 2) PROPOSTA PROGETTUALE

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DA SVILUPPARE PRESSO IL CENTRO PER LE FAMIGLIE MEDIANTE ATTIVAZIONE DI COPROGETTAZIONE E SUCCESSIVA EVENTUALE STIPULA DI CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 03.07.2017 n. 117 "COINVOLGIMENTO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE".**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il ..... C.F. ....  
nella qualità di Legale Rappresentante dell'ETS .....  
con sede legale in ..... (Prov.) ..... via ..... n.....  
codice fiscale ..... partita I.V.A. ....

**PRESENTA LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE<sup>1</sup>**

**1-Esperienze precedenti sui temi oggetto del presente avviso.**

Breve descrizione \_\_\_\_\_

**2-Radicamento territoriale, reti territoriali già attive e potenzialmente attivabili.**

Breve descrizione \_\_\_\_\_

**3-Figure professionali impiegate nel progetto.**

Breve descrizione \_\_\_\_\_

**4-Sintetica descrizione del progetto:**

**AREA "DELL'INFORMAZIONE"**

Destinatari degli interventi	
Azioni previste	
Modalità di attuazione	
Risultati attesi	

**AREA "DI ORIENTAMENTO E CONSULENZA"**

Destinatari degli interventi	
Azioni previste	
Modalità di attuazione	
Risultati attesi	

\_\_\_\_\_

**AREA “DELLO SVILUPPO DELLE RISORSE FAMILIARI E COMUNITARIE”**

Destinatari degli interventi	
Azioni previste	
Modalità di attuazione	
Risultati attesi	

**AREA “SERVIZI INTEGRATIVI”**

Destinatari degli interventi	
Azioni previste	
Modalità di attuazione	
Risultati attesi	

**“ATTIVITA’ PREVISTE DAL D.M. 23/2024”**

Destinatari degli interventi	
Azioni previste	
Modalità di attuazione	
Risultati attesi	

**5-Elementi di innovazione degli interventi proposti.**

**Breve descrizione** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si tengano presenti: le indicazioni per la stesura del progetto all’art. 4 dell’Avviso e i criteri di valutazione illustrati nell’allegato 4.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARASTON FLAVIA

CODICE FISCALE: \*\*\*\*\*

DATA FIRMA: 24/07/2025 17:15:24