CARTA INTESTATA PROPONENTE

**CO-PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEL TRASPORTO SOCIALE DI CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORI DELL’A.T.S. DI NARDO’ DISABILI O A MOBILITA' RIDOTTA**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

*(modello fac-simile)*

|  |
| --- |
| **1-Analisi del contesto e dei bisogni dell’utenza destinataria del servizio***(illustrare le caratteristiche del contesto sociale di riferimento sul territorio con particolare attenzione alla rilevazione dei bisogni dell’utenza)* |

|  |
| --- |
| **2-Esperienze pregresse***(elencare le esperienze pregresse aventi ad oggetto progetti/servizi/attività inerenti il trasporto sociale)* |

|  |
| --- |
| **3-Risorse Umane messe a disposizione del Progetto***(indicare il n. di volontari, dipendenti, soci ecc messi a disposizione per il trasporto sociale)*n. di persone fisiche: \_\_\_\_\_\_\_ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di persone fisiche: \_\_\_\_\_\_\_ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di persone fisiche: \_\_\_\_\_\_\_ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **4-Risorse strumentali messe a disposizione del Progetto***(indicare il n. di automezzi messi a disposizione del trasporto sociale, specificando se si tratta di mezzi attrezzati al trasporto di disabili)*n. mezzi di trasporto attrezzati al trasporto dei disabili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. altri mezzi di trasporto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_totale n. mezzi di trasporto messi a disposizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **5-Qualità della proposta progettuale e adeguatezza delle modalità operative***(illustrare il progetto presentato, le finalità perseguite e le fasi di attuazione: nel dettaglio descrivere le modalità operative e gestionali degli interventi e delle attività oggetto della co-progettazione (rapporti con gli utenti, rapporti con il servizio sociale, velocità nella tempistica di risposta alle richieste del Servizio Sociale, organizzazione interna dell'ETS, modalità di coordinamento ecc.)* |

|  |
| --- |
| **6-Modalità di gestione di eventi urgenti, di emergenza ed eccezionali***(Si chiede di illustrare le modalità di gestione del servizio e gli interventi specifici volti al mantenimento delle condizioni di salute e sicurezza degli utenti in caso di eventi eccezionali come eventi atmosferici, calamità naturali, eventi socio-politici e/o sanitari eccezionali)* |

Firma digitale del Legale Rappresentante