

Modulo A2 - Formulario di progetto

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI ENTI
DEL TERZO SETTORE ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DIRETTI ALLE PERSONE
CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO**

Titolo progetto:

Soggetto attuatore (in caso di raggruppamento di ETS indicare la denominazione del capofila e di tutti gli altri ETS del raggruppamento):

Linea di Azione:

- ☐ percorsi di socializzazione dedicati agli adulti ad alto funzionamento e soggetti in età di transizione
- ☐ interventi per favorire l'inclusione mediante attività sociali
- ☐ interventi sperimentali volti alla formazione e all'inclusione lavorativa;
- ☐ interventi volti alla formazione dei nuclei familiari di persone nello spettro autistico
- ☐ interventi di residenzialità e per l'abitare

Ambito/i provinciale/i di riferimento (indicare massimo due Province):

Co-progettazione formalizzata con Ambito/ASL/Distretto Sanitario territoriale:

☐ SI ☐ NO

Specificare l'Ente

.....



.....

.....

[illegible]



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Numero di utenti coinvolti e relativa fascia di età:

Cronoprogramma

(indicare ogni singola fase del progetto, riportando accanto ad essa il periodo di svolgimento previsto: es.

selezione destinatari – gennaio 2024

redazione progetti personalizzati – febbraio 2024

ecc.)

.....

.....

.....

Gruppo di lavoro proposto per le attività progettuali:

(indicare le figure professionali che compongono il gruppo di lavoro, i titoli e le rispettive specifiche competenze relativamente ai disturbi dello spettro autistico)

.....

.....

.....



Descrizione dei servizi svolti in favore di persone con disabilità nel triennio precedente (con particolare riguardo ad esperienze in essere o già realizzate per almeno 24 mesi riguardanti esperienze integrative di tipo socio-assistenziale con soggetti con ASD)

ETS realizzatore	Ente pubblico con il quale il progetto è stato realizzato (eventuale)	Periodo realizzazione (mesi e anno)	Tipologia disabilità	N. utenti	Descrizione intervento sintetica

Eventuali servizi migliorativi proposti con particolare riguardo al trasporto per i destinatari del progetto (max 20 righe):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



*Presidenza
del Consiglio dei Ministri*



.....

.....

.....

Esplicazione delle metodologie di valutazione del bisogno, di redazione del progetto personalizzato e di monitoraggio dei risultati raggiunti (max 20 righe):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il legale rappresentante del soggetto capofila
(firma digitale)