

- **Allegato B:** Modello per la proposta progettuale

Spett.le Comune di ASCOLI PICENO  
A.T.S. n. XXII  
PEC: [comune.ap@pec.it](mailto:comune.ap@pec.it)

**Avviso pubblico rivolto a soggetti del terzo settore per la co- progettazione e co- gestione in partnership con il servizio sociale per l'attuazione di azioni volte al potenziamento della rete dei servizi a sostegno della domiciliarità a favore di soggetti anziani non autosufficienti**

(DPCM 03/10/2022 – DGR 1496/2023 – DGR 1581/2024)

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**

**Dati generali**

<b>Responsabile della proposta</b>
Nome e cognome: _____
Ente/associazione di appartenenza: _____
Carica, funzione: _____
Recapito telefonico: _____
E-mail: _____

**A) Descrizione degli obiettivi generali** (*Descrive sinteticamente la ragion d'essere dell'iniziativa i conseguenti obiettivi generali che il progetto può contribuire a raggiungere. Si tratta di obiettivi che possono essere raggiunti anche con il contributo di altri interventi o progetti o programmi*). [Risponde alla domanda: perché il progetto è importante per la comunità?](#) **PUNTI 10**

<b>LEPS</b>	<b>obiettivi generali</b>
<b>LEPS 1 "ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI - SOLUZIONI ABITATIVE</b>	

<b>LEPS 2 “SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO</b>	
<b>LEPS 3 “SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO PER LE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI E LE LORO FAMIGLIE”</b>	

**B) Descrizione degli obiettivi specifici** *Descrivere sinteticamente il beneficio tangibile che i destinatari riceveranno dall’attuazione del progetto. Si tratta in sostanza di descrivere lo scopo precipuo del progetto rispetto alle condizioni dei diretti destinatari. A differenza degli obiettivi generali, il progetto è direttamente responsabile del raggiungimento dell’obiettivo specifico. Risponde alla domanda: perché i destinatari ne hanno bisogno? In tal senso è necessario dare chiara evidenza della platea dei destinatari in termini quali- quantitativi. **PUNTI 10***

<b>LEPS 1 “ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI - SOLUZIONI ABITATIVE</b>	
--	--

<i>LEPS</i>	<i>obiettivi generali</i>
<i>LEPS 2 “SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO</i>	
<i>LEPS</i>	<i>obiettivi generali</i>
<i>LEPS 3 “SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO PER LE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI E LE LORO FAMIGLIE”</i>	

**C) Descrizione delle attività** Descrivere sinteticamente le azioni e le relative attività che saranno realizzate nell’ambito del progetto per fornire i servizi necessari ai destinatari, nel conseguimento dell’obiettivo specifico. Indicare anche il soggetto che realizza l’attività. [Risponde alla domanda: cosa sarà fatto per i destinatari? E chi lo eseguirà?](#)

**PUNTI 30** -

<i>LEPS 1 “ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI - SOLUZIONI ABITATIVE</i>	
<b>Attività</b>	<b>Soggetti esecutori</b>


**LEPS 2 SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO**

<b>Attività</b>	<b>Soggetti esecutori</b>

<b>LEPS 3 “SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO PER LE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI E LE LORO FAMIGLIE”</b>	
<b>Attività</b>	<b>Soggetti esecutori</b>






**E) Descrizione dei risultati attesi** *Descrivere sinteticamente i risultati o output previsti dal progetto, in relazione ai servizi erogati ai destinatari. Risponde alla domanda: cosa i destinatari saranno in grado di fare, di sapere o di essere grazie al progetto? Oppure quali bisogni dei destinatari saranno soddisfatti?)* **PUNTI 10.**

<b>LEPS</b>	<b>RISULTATI ATTESI</b>
<b>LEPS 1 “ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI - SOLUZIONI ABITATIVE</b>	
<b>LEPS 2 “SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO</b>	
<b>LEPS 3 “SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO PER LE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI E LE LORO FAMIGLIE”</b>	

--	--

**F) . Azioni di sensibilizzazione sul territorio dei temi del presente progetto attraverso l'uso dei mezzi di comunicazione** Verrà valutato il carattere innovativo, l'adeguatezza e la quantità delle azioni di sensibilizzazione finalizzate alla diffusione della visione proposta per tutti il LEPS. **PUNTI 10**

--

*Luogo e data (eventuale da inserire obbligatoriamente solo nell'ipotesi di mancata sottoscrizione della dichiarazione con firma digitale);*

.....

*FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E TIMBRO DELL'ETS O ENTE CAPOFILA(eventuale da inserire obbligatoriamente solo nell'ipotesi di mancata sottoscrizione della dichiarazione con firma digitale);*

.....