



PLUS
 AMBITO DI ORISTANO



Compilare il seguente prospetto sintetico delle esperienze riportate nella descrizione, allegando per ogni intervento già conclusosi, la relativa Certificazione, rilasciata dall'Ente committente, attestante la corretta esecuzione degli obblighi contrattuali.



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

ALLI - BARBUTI SAN PIETRO - BALLARU -
CARRAS - MILIS - PARRICOLA - NURACHI -
OLLASTRA - ORISTANO - PALMARI ARBOREA -
PIOLA SARDI - SAMUGHESE - SAN VIRE MILIS -
SANTA GIUSTA - SIAMOGGIORE - SIAMANNA -
SIMPICCA - SIMAKIS - SIOLARUSSA - SIAMATZA
VILLANOVA TRUSCIGLIU - VILLAGGIORANA -
ZEDDIANI - ZEDDIALI

ATS SARDEGNA - ASSL ORISTANO -

PROVINCIA DI ORISTANO



n.	TIPOLOGIA SERVIZIO SVOLTO	DURATA (DATA DAL – AL)	ENTE COMMITTENTE
1			
2			
3			

3) Attivazione partenariati con la rete dei servizi territoriali (punteggio max totale 6)

Indicare se, nella realizzazione degli interventi previsti dal presente Avviso, l'Ente ha già attivato partenariati (in corso) con la rete territoriale coerenti con il tema del sostegno alla persona con disabilità, oppure indicare quelli già conclusi nell'ultimo quinquennio. La documentazione relativa ai partenariati deve essere allegata alla domanda.

Partenariato	Ente/Organizzazione	Data di attivazione / conclusione
1° Partenariato		
2° Partenariato		
3° Partenariato		

4) Capacità tecnico professionali (punteggio max totale 20)

Indicare le figure professionali obbligatorie previste dall'Avviso che saranno garantite dall'Ente, fornendo una descrizione specifica del numero delle esperienze maturate, della tipologia e della durata delle stesse, indicando altresì eventuali titoli aggiuntivi rispetto a quelli previsti per il conseguimento della relativa qualificazione professionale quali eventuali Master e/o Dottorati (tutte le informazioni riportate nella tabella seguente dovranno essere presenti in modo chiaro ed esaustivo nei curriculum allegati alla domanda, debitamente sottoscritti ed accompagnati da documento di identità).



TIP. FIGURA PROFESSIONALE	Esperienze possedute nell'ambito delle problematiche connesse al fenomeno della disabilità (a partire dal 2021)	Durate esperienze indicate (in n. di mesi, a partire dal 2021)	Titoli aggiuntivi a quelli previsti per il conseguimento della relativa qualificazione professionale e congruenti con gli obiettivi del progetto (non verranno valutati corsi di formazione)
N° 1 Assistente Sociale	1)		1)
			2)
	2)		3)
			4)
N° 1 Psicologo	1)		1)
			2)
	2)		3)
			4)
N° 1 Educatore Professionale	1)		1)
			2)
	2)		3)
			4)
N° 1 Operatore Socio Sanitario	1)		1)
			2)
	2)		3)
			4)
N° 1 Operatore Socio Sanitario	1)		1)
			2)
	2)		3)
			4)



5) Figura professionale aggiuntiva (punteggio max totale 2)

Descrivere la figura professionale aggiuntiva proposta, di cui allegare curriculum vitae sottoscritto, che verrà coinvolta nelle attività oggetto dell'Avviso (tutte le informazioni riportate nella tabella seguente dovranno essere presenti in modo chiaro ed esaustivo nei curriculum allegati alla domanda, debitamente sottoscritti ed accompagnati da documento di identità). Il personale, la cui individuazione non è obbligatoria, sarà messa a disposizione dall'ETS con proprie risorse, in un'ottica di compartecipazione al progetto e non sarà oggetto di rimborso. Pertanto non è da considerarsi computabile nell'offerta economica.

TIP. FIGURA PROFESSIONALE AGGIUNTIVA	Esperienze possedute nell'ambito delle problematiche connesse al fenomeno della disabilità (a partire dal 2021)	Durate esperienze indicate (in n. di mesi, a partire dal 2021)
N°1 Ausiliario	1)	
	2)	

6) Obiettivi generali e specifici della proposta e Attività previste (punteggio max totale 30)

Descrivere la Proposta Progettuale dell'Ente sia in termini di contenuti delle attività e delle modalità utilizzate nell'erogazione dei servizi all'utenza, con particolare riferimento alle caratteristiche dei destinatari, all'impiego di metodologie innovative, alle modalità organizzative dell'equipe nella presa in carico, valutazione e gestione dei destinatari. Descrivere le strategie che gli operatori utilizzeranno nella gestione dei gruppi appartamento, mediante anche la descrizione di eventuali situazioni pratiche che si potrebbero verificare nelle dinamiche di gruppo.





Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

- N° 12 SPECCHIERE PER CAMERA DA LETTO (indicare sì o no):
- N° 12 APPENDIABITI PER CAMERA DA LETTO (indicare sì o no):
- ALTRA DOTAZIONE O FORNITURA PER I GRUPPI APPARTAMENTO che sarà oggetto di valutazione:



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

PLUS
AMBITO DI ORISTANO

[illegible]

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(o il Procuratore)