ALLEGATO B — MODELLO DI PROPOSTA PROGETTUALE PRELIMINARE

(allegato all'Avviso pubblico di co-progettazione – Progetto Caffè della Memoria – Sub Ambito Distretto Sud Est di Ferrara – Unione dei Comuni Valli e Delizie – Comuni di Argenta, Portomaggiore e Ostellato – annualità 2027/2028/2029)

1. Dati del proponente

Voce	**Indicazione**
Denominazione dell'ETS	
Forma di partecipazione	[ ] singolo proponente [ ] capofila di un raggruppamento
Componenti del raggruppamento (se presente)	
Referente per il tavolo di co-progettazione (nome, recapiti)	

2. Descrizione degli interventi proposti e modalità operative

Illustrare le attività proposte per le persone con disturbi cognitivi e per i caregiver, la sede e i luoghi di svolgimento, la cadenza degli incontri, le figure professionali e i volontari coinvolti, le modalità di accoglienza e di raccordo con i servizi (ASP, Azienda USL).

Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

3. Obiettivi specifici e indicatori di risultato

Gli indicatori sono intesi su base annua. I valori proposti non possono essere inferiori ai minimi indicati nel documento progettuale di massima (Allegato A).

N.	**Obiettivo specifico**	**Indicatore**	**Minimo (Allegato A)**	**Valore proposto**
1	Supporto ai pazienti	N. utenti raggiunti	10	
2	Incontri mirati ai pazienti	N. incontri	16	
3	Supporto ai familiari/caregiver	N. familiari raggiunti	10	
4	Incontri mirati ai familiari/caregiver	N. incontri	16	
5	Iniziative di sensibilizzazione e informazione	N. iniziative	3	

4. Risorse messe a disposizione dall'ETS

Tipologia	Descrizione	Valore stimato annuo
Risorse umane (personale, volontari, professionisti)		
Risorse strumentali (locali, attrezzature, mezzi)		
Risorse economiche proprie		

5. Quadro economico previsionale annuo

Il contributo dell'ASP è limitato al rimborso dei costi effettivamente sostenuti e documentati, fino a € 10.500,00 annui, senza riconoscimento di utile e con esclusione di rimborsi forfetari. Indicare, per ciascuna voce, la quota a carico dell'ETS e quella per cui si prevede il rimborso.

Voce di costo	Costo totale previsto	A carico dell'ETS	Rimborso richiesto all'ASP
Personale			
Rimborsi spese volontari			
Professionisti / consulenze			
Materiali e attrezzature			
Sede e utenze			
Assicurazioni			
Altro (specificare)			
Totale			

6. Valore aggiunto rispetto al documento progettuale di massima

Descrizione di eventuali proposte integrative, migliorative o alternative

_____

_____

_____

_____

_____

7. Coinvolgimento della comunità e collegamento con le reti territoriali

Indicare reti, collaborazioni, soggetti e volontari coinvolti, modalità di attivazione e consolidamento delle reti

_____
_____
_____
_____
_____

8. Continuità occupazionale (ove presente)

Indicare le eventuali misure di continuità occupazionale del personale dipendente coinvolto

_____
_____
_____
_____
_____

9. Modalità di monitoraggio e rendicontazione proposte

Indicare strumenti e tempi di monitoraggio degli indicatori e di rendicontazione analitica dei costi sostenuti

_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

_____