

MODELLO PER LA REDAZIONE  
DEL PROGETTO TECNICO  
(da inserire nella Busta B)

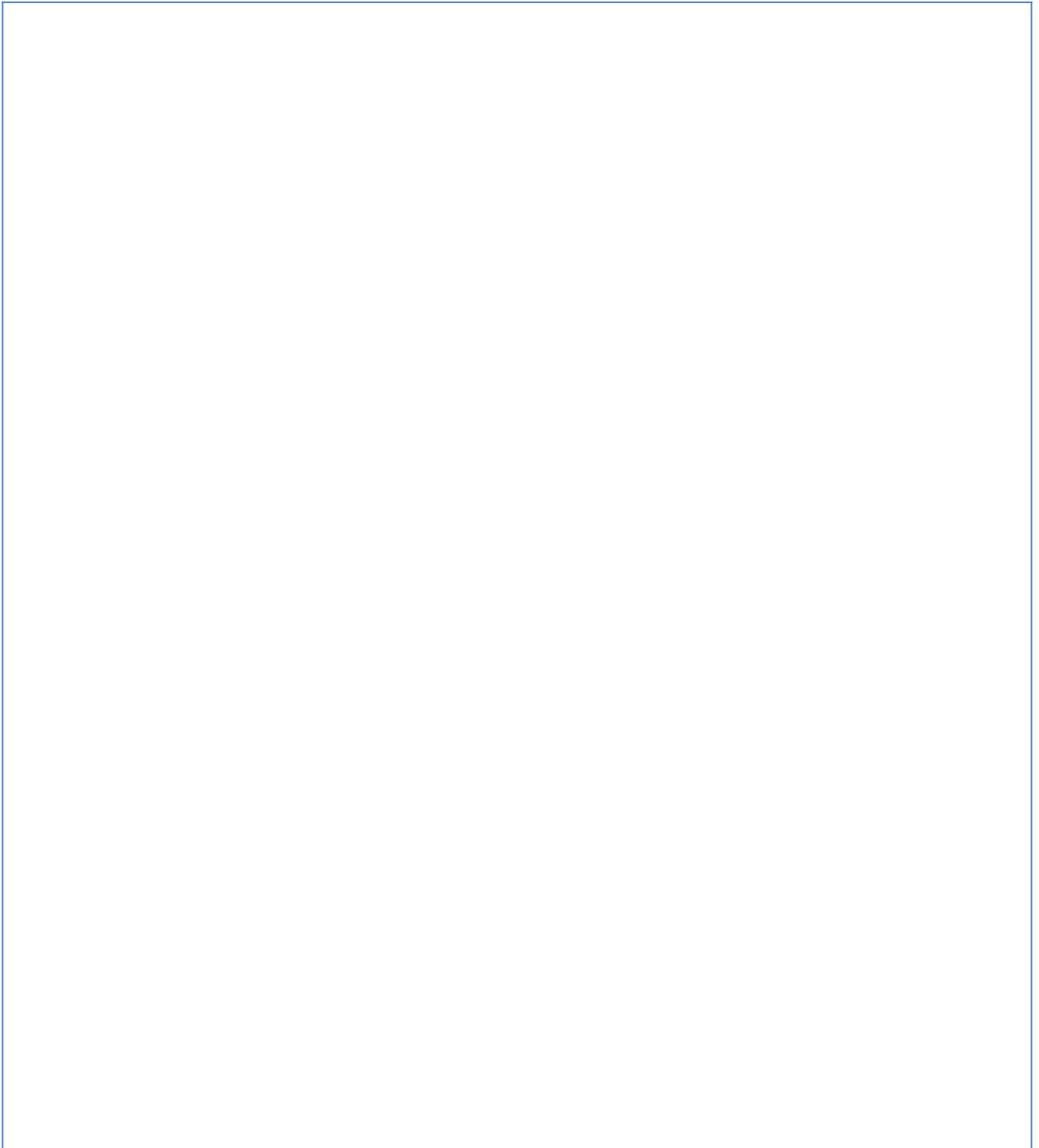
Avviso pubblico per la concessione in uso a titolo gratuito, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n. 159 del 6 settembre 2011 "Codice Antimafia", dei beni confiscati alle mafie siti in via Giulio Cesare Cortese n. 9 Sub n. 2 (**CODICE ANBSC: I-NA-346378**) e n. 3 (**CODICE ANBSC: I-NA-346379**) trasferiti al patrimonio indisponibile del Comune di Quarto - Indizione gara aperta con la finalità sociale dell'erogazione di servizi residenziali e gestione "Gruppo appartamento" per il recupero e l'integrazione dei soggetti che rientrano nell'area delle dipendenze, delle tossicodipendenze e delle ludopatie

TITOLO DEL PROGETTO

(Inserire una breve descrizione dell'idea progettuale: MAX 600 caratteri)

**CRITERIO 1: Validità ed efficacia del modello organizzativo proposto**

**1.1 Articolazione del servizio proposto, definizione analitica delle**



**azioni/prestazioni**

**1.2 Modalità di gestione del bene**  
**A. Descrizione**

**1.2 Modalità di gestione del bene**  
**A. Descrizione**

## 1.2 Modalità di gestione del bene

### B. Rappresentazione grafica del modello organizzativo<sup>1</sup> (se compatibile con la tipologia di progetto proposto)

			Operatore 1	Operatore 2	...
ATTIVITÀ	GIORNATE DI SVOLGIMENTO <sup>2</sup>	ORARI <sup>3</sup>			
1.					
2.					
3.					
...					

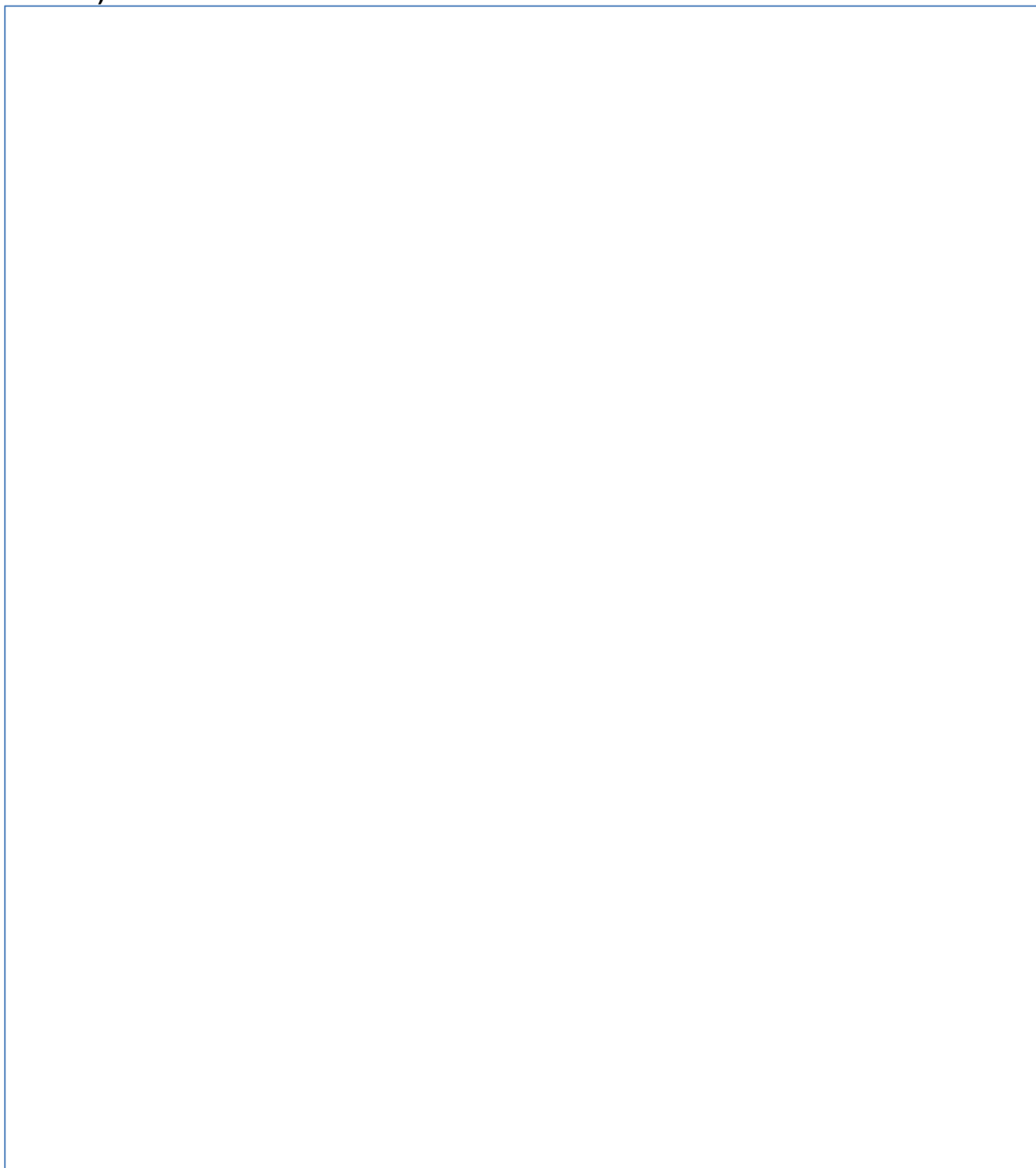
- 1) Colorare le caselle in corrispondenza delle giornate e degli orari di svolgimento
- 2) Indicare i giorni della settimana nei quali le attività sono previste
- 3) Indicare gli orari della giornata nei quali le attività sono previste

N.B. Ciascuna riga può essere ripetuta secondo le specifiche esigenze di rappresentazione

### **1.3 Obiettivi del progetto in relazione allo specifico target**

**1.4 Cronoprogramma generale delle attività. Definizione delle fasi e dei tempi di realizzazione**

**A) Descrizione**



**1.4 B) Rappresentazione grafica del Cronoprogramma delle azioni da svolgere nel primo anno di affidamento del bene<sup>1</sup>**

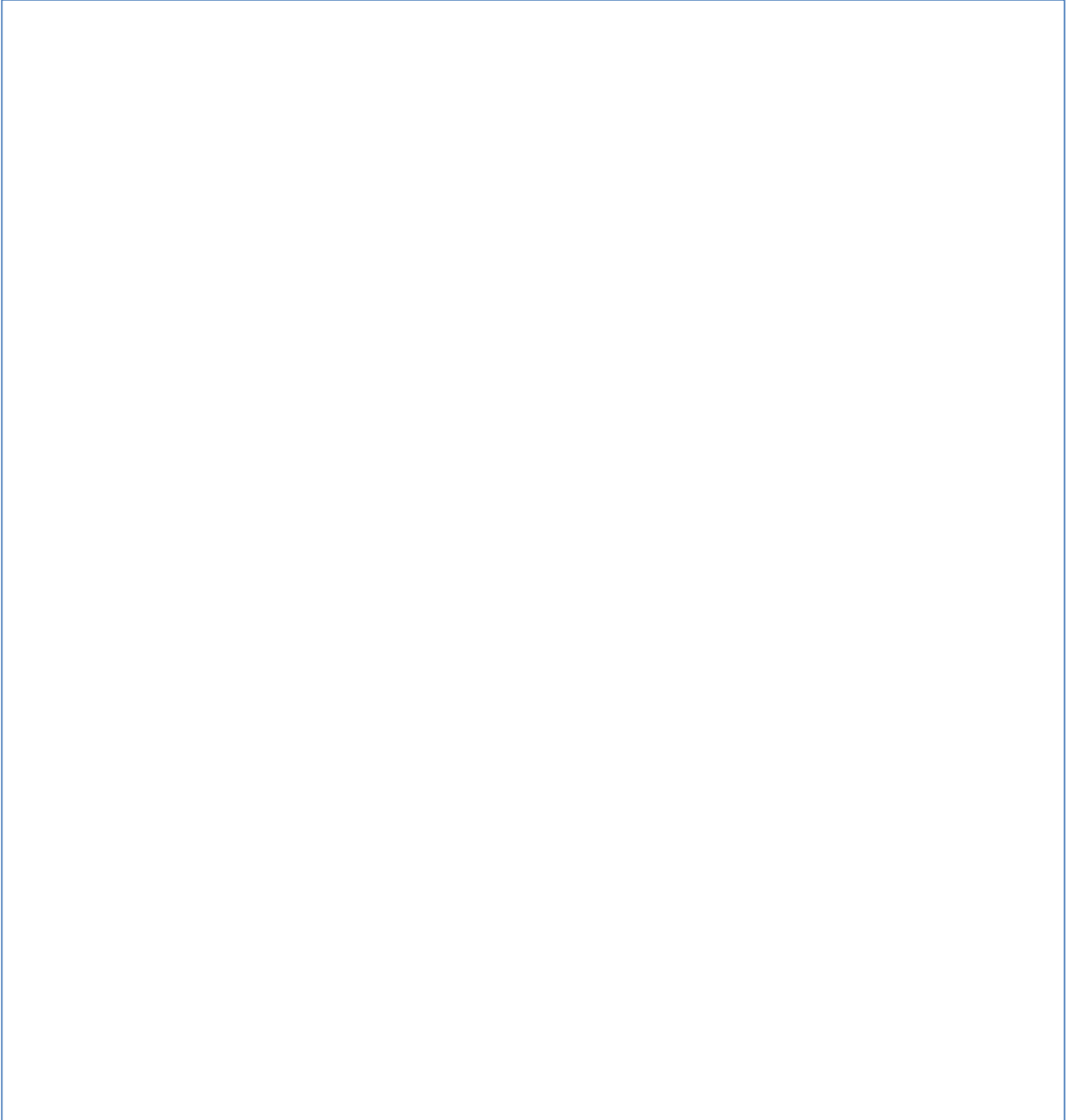
ATTIVITÀ	1 ° M E S E	2 ° M E S E	3 ° M E S E	4 ° M E S E	5 ° M E S E	6 ° M E S E	7 ° M E S E	8 ° M E S E	9 ° M E S E	10 ° M E S E	11 ° M E S E
<b>Definizione e diagnosi delle attività da svolgere per la funzionalizzazione e del bene</b>											
<b>Funzionalizzazione e Allestimento della struttura</b>											
<b>Acquisizione delle autorizzazioni/certificazioni</b>											

4) Colorare le caselle in corrispondenza delle attività che si prevede di realizzare nei periodi di riferimento

**1.5 Impatto sociale. Ricadute, anche economiche, indirette e, in particolare, occupazionali per i soggetti beneficiari**

**CRITERIO 2: Target sociale dei diretti beneficiari dell'attività e sua consistenza numerica stimata**

**2.1 Descrizione del contesto locale e conoscenza dei principali macro-indicatori di riferimento**



**2.2 Conoscenza quali-quantitativa della platea dei potenziali beneficiari delle attività/servizi proposti**

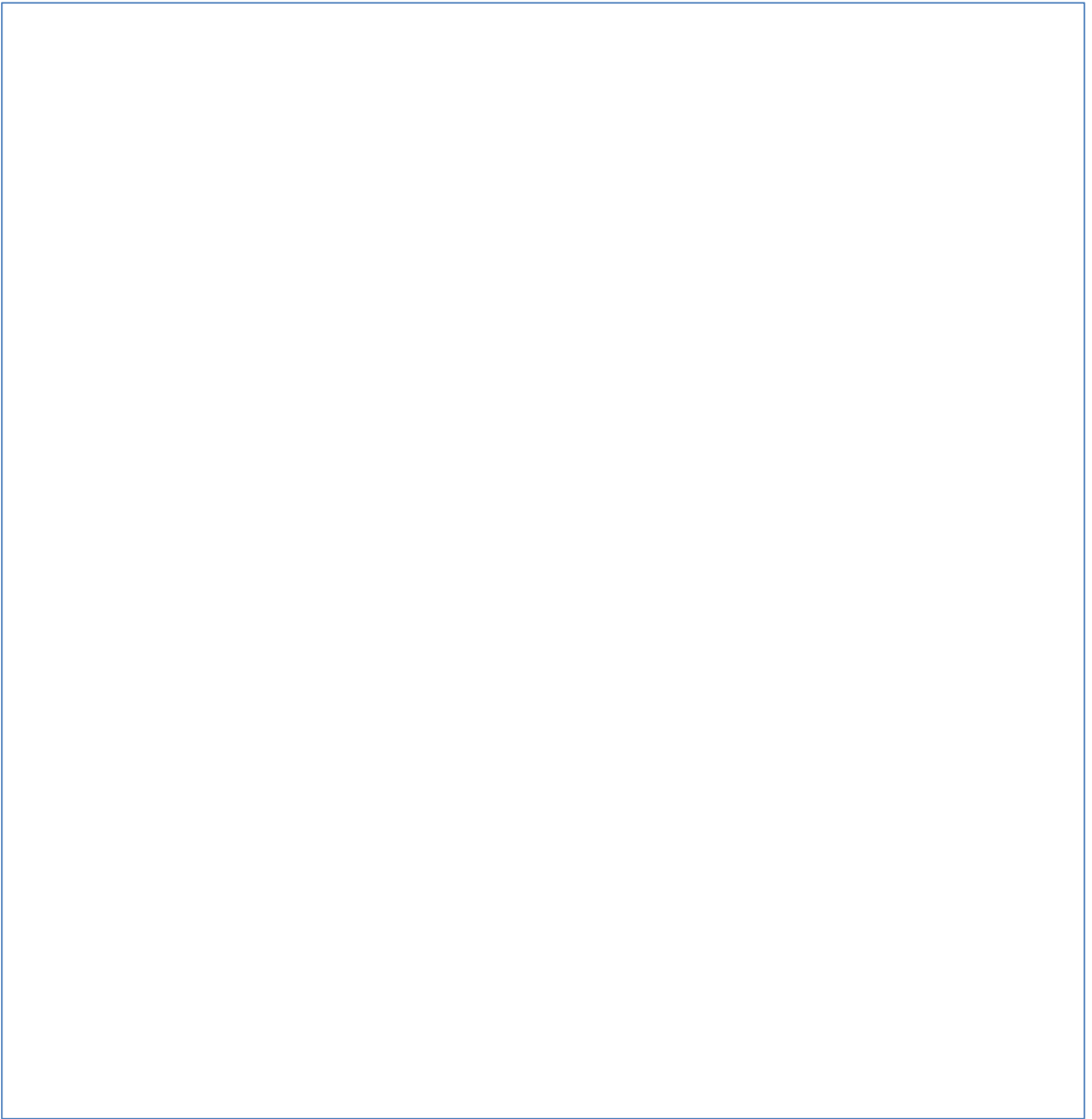
A large empty rectangular box with a thin blue border, occupying most of the page below the section header. It is currently blank, suggesting it is a placeholder for text or data related to the section header.

**CRITERIO 3: Servizi ed esperienze gestite a livello locale che dimostrino il legame con il territorio, il radicamento, la ramificazione e la concreta attitudine a realizzare il progetto**

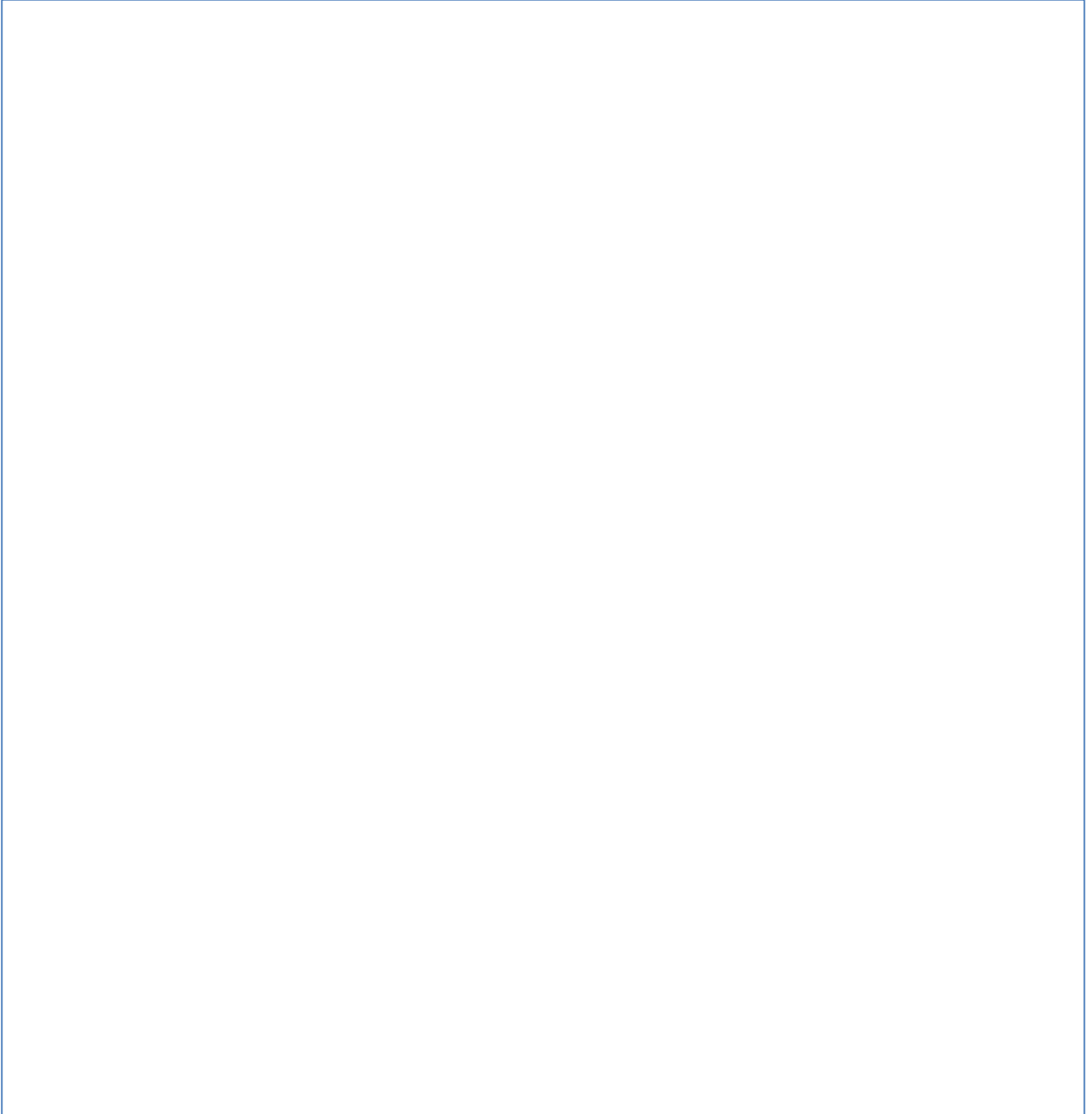
**3.1 Consistenza quali-quantitativa dei servizi identici e/o analoghi svolti nel periodo\***

**\*          Coordinare il periodo con quello indicato nell'avviso all'art. 4.**

### 3.2 Qualità e consistenza della rete relazionale proposta

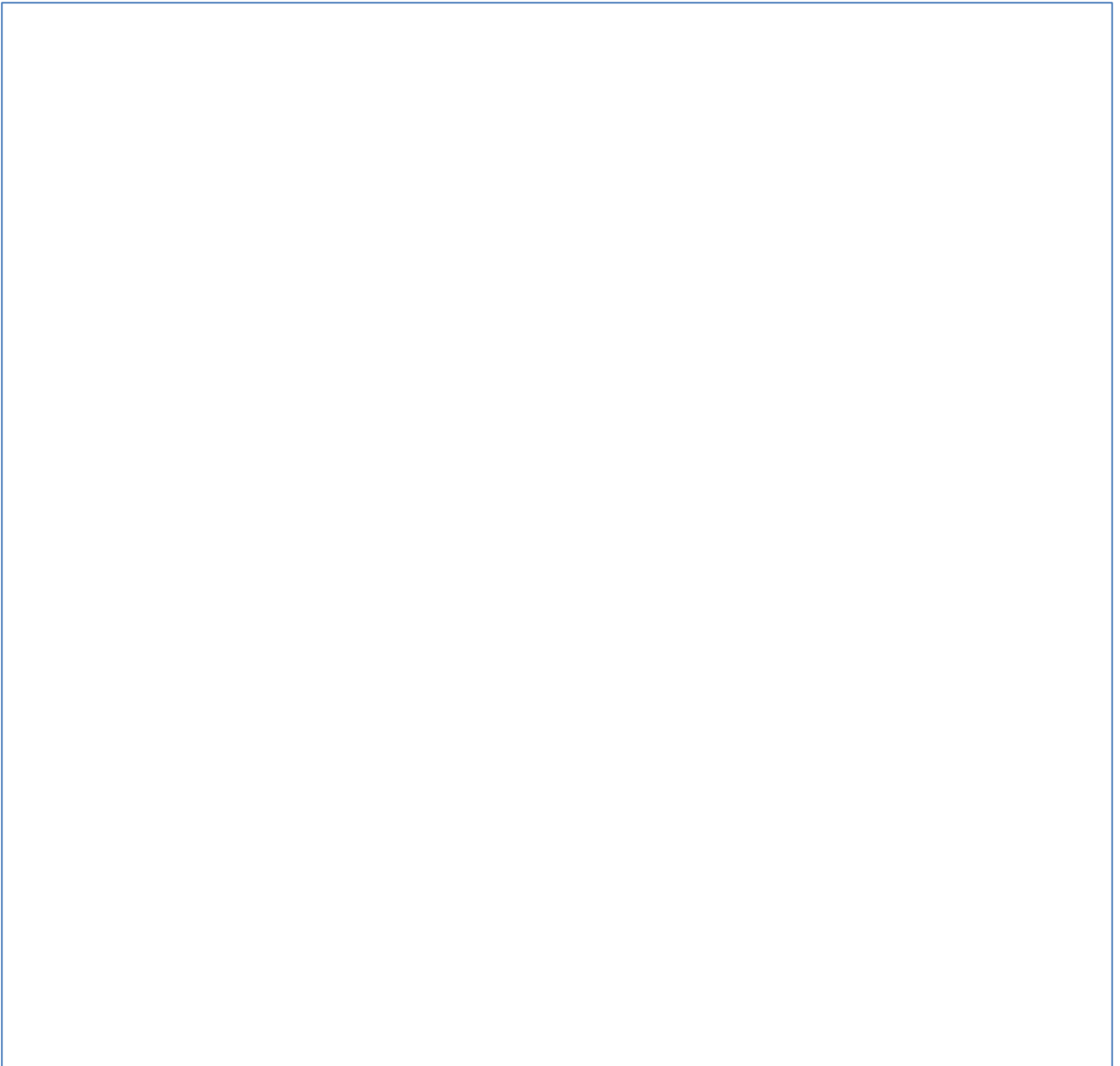


**CRITERIO 4:** Coerenza ed interoperabilità del progetto con gli strumenti di pianificazione e le iniziative attuate in ambito sociale dal Comune di \_\_\_\_\_

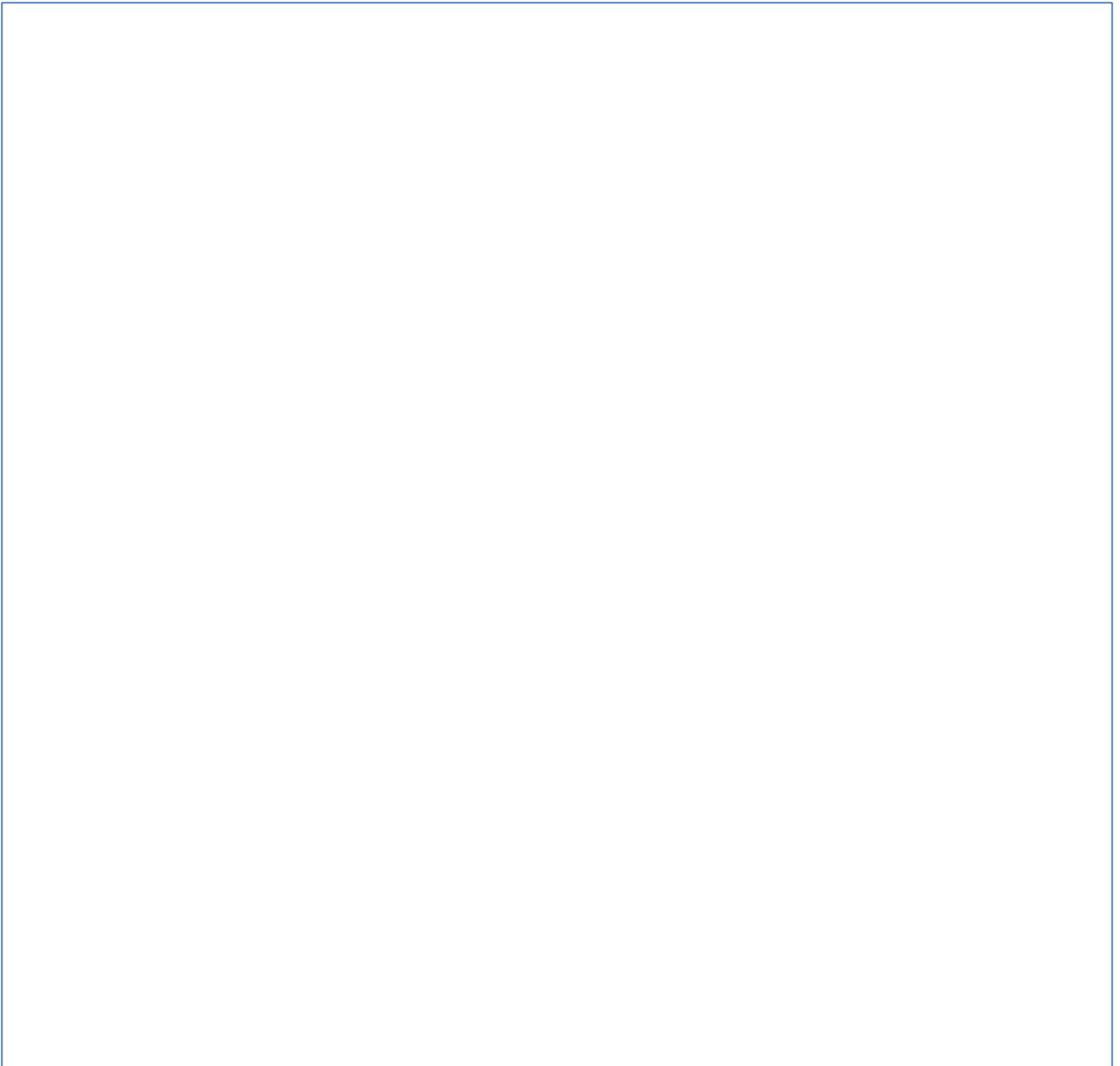


**CRITERIO 5: Piano della Comunicazione, Controllo di qualità e Carta dei Servizi**

**5.1 Qualità e completezza del Piano della Comunicazione proposto**



**5.1 Sistema di autocontrollo della qualità. Articolazione e completezza della Carta dei Servizi proposta**



Luogo e data \_\_\_\_\_

Per soggetto singolo:

FIRMA DEL LEGALE

RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma

*leggibile)*

Per Raggruppamento Temporaneo:

Capofila \_\_\_\_\_ (legale rappresentante)  
Timbro e firma

Mandante \_\_\_\_\_ (legale rappresentante)  
Timbro e firma

Mandante \_\_\_\_\_ (legale rappresentante)  
Timbro e firma

**N.B.**

**In relazione a ciascun criterio e subcriterio i Soggetti potranno compilare uno o più riquadri ma il documento, nel suo complesso, non dovrà superare le 30 pagine.**

**Al presente Modello deve essere allegata copia fotostatica di un documento in corso di validità di ciascun Soggetto firmatario.**

**Ogni pagina del presente Modello dovrà essere corredata di timbro del Soggetto partecipante e sigla del legale rappresentante/procuratore**