

ALLEGATO C

Alla Città Metropolitana di Palermo

Direzione Politiche Sociali, Pubblica Istruzione,

Politiche Giovanili, Sport, Attività Produttive,

Cultura, Turismo

Via Maqueda, 100, 90134 Palermo

DICHIARAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO ISTANTE

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 – **Da compilarsi a cura di ogni ente partecipante**

Denominazione Ente	
Indirizzo completo	
Telefono/fax	
PEC dell'Ente	
Nome del Legale rappresentante dell'ENTE	
Telefono	
Data di costituzione dell'Ente	

1. **Collaborazioni** con Enti o Organismi presenti nei Distretti Socio Sanitari individuati sul tema dell'Avviso e/o appartenenza a Reti Nazionali e Internazionali nel campo di attività previste nell'Avviso (lettere di intenti e /o protocolli, con soggetti operanti nel territorio già avviati nell'ultimo triennio)

	Ambito (Università, Sanitario, etc.)	Ente	Tipologia collaborazioni (Protocolli formalizzati o lettera di intenti)	Durata periodo dal / al	Territorio di riferimento	Punteggi (*)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
					Totale	

(*) punteggio a cura della commissione

2. **Esperienza maturata solo per gli interventi funzionali** ad esclusione del Coordinamento: (ai fini della valutazione dovranno essere segnalati almeno due progetti della durata di almeno 12 mesi continuativi, sviluppati negli ultimi 8 anni)

Servizi	Denominazione progetto	Durata, periodo dal / al	Territorio di riferimento	Punteggio (*)
Centri diurni				
Housing first				
Housing led				
Dormitori				
Gruppo appartamento				
Mensa/fornitura pasti				
Servizio docce				
Lavanderia, stireria, stenditoio				
Emporio sociale				

(*) punteggio a cura della commissione

3. **Esperienza maturata solo per il Coordinamento:** (ai fini della valutazione dovranno essere segnalati almeno due progetti della durata di almeno 12 mesi continuativi, sviluppati negli ultimi 8 anni)

Esperienza	Denominazione progetto	Durata, periodo dal / al	Territorio di riferimento	Punteggio (*)
Coordinamento di progetti territoriali				
Formazione di operatori pubblico/privato				
Monitoraggio di progetti				

(*) punteggio a cura della commissione

4. Figure professionali coinvolte:

Dipendenti con profilo tecnico (psicologo, assistente sociale, educatore, mediatore culturale, ecc.)		Unità	Punteggio*
1	Dipendenti a tempo indeterminato		
2	Collaboratori		
3	Volontari		
4			

5. Composizione del soggetto proponente

Composizione – nome Enti coinvolti		Punteggio*
1	1 o 2 enti	
2	3 o 4 enti	
3	5 o 6 enti	
4	7 o più enti	

(*) punteggio a cura della commissione