

17.02.12

Al Comune di Napoli
Servizio Politiche di Inclusione Sociale e
Città Solidale
Via S. Tommasi n. 19
80132 Napoli

**Oggetto: Manifestazione di interesse per lo svolgimento delle del Progetto
"Convivenza Sociale"**

Il sottoscritto/a _____
c.f.: _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
alla Via/Piazza _____ n° _____
in qualità di legale rappresentante
dell'Ente _____
Ragione sociale e natura giuridica dell'Ente _____
con sede in _____
alla Via/Piazza _____ n° _____
tel. _____ fax _____
C.F./P.IVA: _____

DICHIARA

l'interesse dell'Ente che rappresenta a svolgere le attività del Progetto "convivenza sociale" a favore di utenti di competenza psichiatrica con gravi problematiche sociali e con seri rischi di esclusione e di emarginazione dai contesti comunitari di appartenenza, seguiti con articolati programmi di presa in carico dai servizi territoriali del dipartimento di salute mentale (DSM) della Asl Napoli 1", secondo le modalità previste nell'Avviso pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____.

A tal fine dichiara che:

- il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla nominata manifestazione di interesse è il seguente (indicare indirizzo, fax, mail):

- che le caratteristiche della proposta con riferimento ai requisiti di qualità e alle caratteristiche descrittive della struttura sono quelle di seguito indicate:

h

1. Conoscenza delle tematiche, dei fenomeni e degli studi relativi al fenomeno oggetto della manifestazione (max 5 punti)

2. Conoscenza delle caratteristiche quantitative e qualitative dei fenomeni relativi al disagio psichico nella città di Napoli (max 5 punti)

3. Modalità di cooperazione con il servizio sociale e la rete (max5 punti)

2
g

4.Descrizione delle attività da realizzare in relazione agli obiettivi del progetto (max 10 punti)

5.Descrizione delle metodologie per il raggiungimento degli obiettivi (max 5 punti)

6.Descrizione della metodologia e degli strumenti di monitoraggio (attivati mediante l'utilizzo di strumenti informatici) e di valutazione (max 5 punti)

2
9

7. Ubicazione della struttura -Centralità rispetto al nucleo abitativo, Mezzi di trasporto e collegamenti per raggiungere servizi di vario genere (sanitari, sociali, ricreativi, sportivi, commerciali ecc.); (Max 10 punti)

8. titoli di studio e titoli formativi ed esperienze dell'operatore tutor (Max 10 punti)

Prospetto Operatore tutor

Nome e Cognome	Ruolo	Titolo di studio

il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196 art.13 e successive modifiche

Allego fotocopia di documento di identità
(la mancanza del documento sarà considerata elemento valido per l'esclusione)

Napoli, _____

Firma del legale rappresentante

4
0