*Allegato 3*

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**ID22SER055.1 – AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L’INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI VOLTI ALLA PROMOZIONE DELL’EDUCAZIONE ALIMENTARE, ALLA PREVENZIONE DI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E ALLA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE**

|  |
| --- |
| **a) capacitÀ tecnico-professionale** |
| **ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *\* (In caso di partecipazione in forma* ***aggregata****, riprodurre il paragrafo A) per tutte le Associazioni di Volontariato partecipanti)* |
| **Indicazione della *mission* dell’Associazione di Volontariato partecipante coerente con l’oggetto e i**  **destinatari della presente co-progettazione** |
|  |
| **Elenco e descrizione di interventi e progetti realizzati nelle 5 annualità precedenti, che dimostrino la capacità del *partner* di poter realizzare e gestire gli interventi e le attività previste nel Progetto preliminare, con particolare attenzione alle pregresse esperienze sviluppate a livello regionale** |
|  |
| **Definizione dell’organigramma dell’Associazione di volontariato al fine della delineazione della progettualità.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B) PROPOSTA PROGETTUALE** | | |
| 1 | **ENTE DEL SSR** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | **ASSOCIAZIONE TITOLARE DEL PROGETTO**  *\* (In caso di partecipazione in forma* ***aggregata****, indicare tutte le Associazioni di Volontariato partecipanti e specificare l’Associazione di Volontariato* ***capofila****)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | **REFERENTE DEL PROGETTO** | ***Cognome Nome*** |  |
| ***Ruolo e qualifica*** |  |
| ***Recapiti telefonici*** |  |
| ***e- mail*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | **Capacità, competenze ed esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione delle attività proposte nel progetto**.  L’**esperienza** sarà valutata in base all’elenco e alla descrizione di interventi e progetti realizzati nei 5 anni precedenti la scadenza del bando, coerenti con gli obiettivi della presente co-progettazione, che dimostrino la capacità dell’associazione di volontariato di poter realizzare e gestire gli interventi e le attività previste nel Progetto preliminare. |  |
| 5 | Le **risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie)** messe a disposizione dall’Associazione di Volontariato, non rendicontabili nell’ambito delle risorse stanziate per la co-progettazione. |  |
| 6 | Gli **approcci teorici e metodologici** dell'organizzazione dedicati alle iniziative e attività co-progettate. |  |
| 7 | **L’organizzazione operativa sul territorio.** |  |
| 8 | **La disponibilità, evidenziandone le condizioni, ad accogliere/integrare altri soggetti e/o progettualità.** |  |
| 9 | **La formazione per i volontari/operatori.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | **illustrare le modalità operative e gestionali delle attività da co-progettare** | |
| **Obiettivi** | **Azioni (interventi e attività per il raggiungimento dell’obiettivo specifico)** |
| **Obiettivo specifico 1**  Promozione dell’educazione alimentare |  |
| **Obiettivo specifico 2**  Prevenzione dei disturbi del comportamento alimentare |  |
| **Obiettivo specifico 3**  Supporto del percorso di cura dei disturbi del comportamento alimentare |  |

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per l’Associazione di Volontariato**

Dott./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* (In caso di partecipazione in forma* ***aggregata****, la Proposta progettuale ed economica deve essere sottoscritta da tutte le Associazioni di Volontariato partecipanti)*