**ALLEGATO B**

**Al Comune di Silvi**

**ECAD dell’ASD n. 23 Fino-Cerrano**

*ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it*

**OGGETTO: COPROGETTAZIONE DI CUI ALLA LINEA DI INVESTIMENTO 1.2 “PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ” - MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -***Intervento finanziato dall’unione Europea-Next Generation Eu*

***CUP: H34H22000260006 - CIG: B58741A29C***

**PROPOSTA PROGETTUALE**

1. Descrizione della proposta in relazione alle azioni descritte nell’Avviso Ministeriale 1/2022 con particolare riferimento alle modalità innovative e/o migliorative per la realizzazione delle attività e alla capacità di contribuire concretamente alla individuazione dei 12 soggetti target da coinvolgere nel progetto

|  |
| --- |
|  |

1. Coerenza tra la proposta progettuale e il piano economico con riferimento alle modalità operative e gestionali delle attività oggetto della coprogettazione

|  |
| --- |
|  |

1. Descrizione delle figure che si intendono coinvolgere (allegare Cv e specificare il ruolo nel progetto)

|  |
| --- |
|  |

1. Esperienza maturata nella realizzazione di progetti nell’ambito oggetto della presente procedura, realizzata negli ultimi 4 anni e quindi ai fini della valutazione occorre indicare: ente committente, denominazione dell’intervento, durata in mesi, tipologia di servizi attivati, importo contrattuale, numero delle persone beneficiarie

|  |
| --- |
|  |

1. Rete di collaborazione: evidenziare le collaborazioni già esistenti con soggetti del territorio sulle tematiche inerenti alle azioni progettuali che diano origine a opportunità aggiuntive rispetto a quanto indicato dal presente avviso

|  |
| --- |
|  |

1. Dettaglio e coerenza del piano finanziario

|  |
| --- |
|  |

1. Compartecipazione del proponente in aggiunta alla percentuale obbligatoria

|  |
| --- |
|  |

Luogo e data …………………………………

 Il Legale Rappresentante

 (firma digitale)

Allega:

Documento di identità del Legale Rappresentante