**ALLEGATO C**

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO-PROGETTAZIONE E ALLA CO-GESTIONE DEL PIANO LOCALE DELLE DIPENDENZE 2022-2023 DELL’ASL CITTA’ DI TORINO**

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLE PROPOSTE**

* A quale Area si riferisce la proposta (*Barrare l’Area di interesse)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Promozione della salute |  |
| 2. Bassa soglia |  |
| 3. Domiciliarità |  |
| 4. Trattamenti specialistici |  |
| 5. Inclusione sociale |  |
| 6. Inclusione lavorativa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE PROPONENTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTI PARTNER** |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3.  |  |  |
| 4. |  |  |
| 5.  |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Precisare le motivazioni che hanno definito la composizione del partenariato e la congruità con le azioni previste** |  |

|  |
| --- |
| **AZIONE N.1** |
| **Denominazione** |  |
| ***Interventi previsti*** *(max 1000 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Risultati attesi, con particolare riferimento alle tipologie e alla numerosità dei destinatari interessati dalle azioni proposte*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Procedure di monitoraggio e valutazione delle attività progettuali***  *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Metodologie, strumenti, elementi di innovatività e flessibilità operativa*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |

|  |
| --- |
| **AZIONE N.2** |
| **Denominazione** |  |
| ***Interventi previsti*** *(max 1000 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Risultati attesi, con particolare riferimento alle tipologie e alla numerosità dei destinatari interessati dalle azioni proposte*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Procedure di monitoraggio e valutazione delle attività progettuali***  *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Metodologie, strumenti, elementi di innovatività e flessibilità operativa*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |

|  |
| --- |
| **AZIONE N.3** |
| **Denominazione** |  |
| ***Interventi previsti*** *(max 1000 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Risultati attesi, con particolare riferimento alle tipologie e alla numerosità dei destinatari interessati dalle azioni proposte*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Procedure di monitoraggio e valutazione delle attività progettuali***  *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Metodologie, strumenti, elementi di innovatività e flessibilità operativa*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |

|  |
| --- |
| **AZIONE N.4** |
| **Denominazione** |  |
| ***Interventi previsti*** *(max 1000 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Risultati attesi, con particolare riferimento alle tipologie e alla numerosità dei destinatari interessati dalle azioni proposte*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Procedure di monitoraggio e valutazione delle attività progettuali***  *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Metodologie, strumenti, elementi di innovatività e flessibilità operativa*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |

|  |
| --- |
| **AZIONE N.5** |
| **Denominazione** |  |
| ***Interventi previsti*** *(max 1000 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Risultati attesi, con particolare riferimento alle tipologie e alla numerosità dei destinatari interessati dalle azioni proposte*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Procedure di monitoraggio e valutazione delle attività progettuali***  *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |
| ***Metodologie, strumenti, elementi di innovatività e flessibilità operativa*** *(max 500 caratteri spazi inclusi)* |
|  |

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

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_