



Allegato 7

AVVISO PUBBLICO

Per l'iscrizione al Registro per l'erogazione di Servizi, Prestazioni Professionali e Supporti/Ausili in favore di cittadini appartenenti al territorio dei 23 comuni dell'ambito territoriale del distretto socio-sanitario di Alghero.

PIANO DI INTERVENTO

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

A) CONOSCENZA DEL BENEFICIARIO E PRESA IN CARICO

MODALITÀ DI CONOSCENZA DEL BENEFICIARIO E PRESA IN CARICO (max 1000 caratteri)
TEMPI DI CONOSCENZA DEL BENEFICIARIO E PRESA IN CARICO (max 1000 caratteri)
STRUMENTI DI CONOSCENZA DEL BENEFICIARIO E PRESA IN CARICO (Es. Modulistica, Pei, Cartella personale, test, ...) (max 500 caratteri)

B) PROGETTAZIONE E/O COPROGETTAZIONE DELL'INTERVENTO

MODALITÀ DI PROGETTAZIONE E/O COPROGETTAZIONE DELL'INTERVENTO (max 1000 caratteri)
TEMPI DI PROGETTAZIONE E/O COPROGETTAZIONE DELL'INTERVENTO (max 500 caratteri)
STRUMENTI DI PROGETTAZIONE E/O COPROGETTAZIONE DELL'INTERVENTO (max 1000 caratteri)

C) ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO (max 1000 caratteri)
TEMPI DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO (max 300 caratteri)
ORARI E GIORNI DISPONIBILI PER L'EROGAZIONE (max 300 caratteri)
STRUMENTI DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO (max 500 caratteri)



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

D) MONITORAGGIO

MODALITÀ DI MONITORAGGIO (max 1000 caratteri)
TEMPI DI MONITORAGGIO (max 500 caratteri)
STRUMENTI DI MONITORAGGIO (max 500 caratteri)

E) RACCORDO CON I SERVIZI E SOGGETTI A QUALSIASI TITOLO COINVOLTI

MODALITÀ DI RACCORDO CON I SERVIZI E SOGGETTI A QUALSIASI TITOLO COINVOLTI (max 1000 caratteri)

F) LUOGHI E SPAZI

LUOGHI E SPAZI DELL'ATTIVITÀ (Indicare le sedi operative e le autorizzazioni amministrative)

G) REFERENTE DEL SERVIZIO (per le imprese)

REFERENTE DEL SERVIZIO (Nominativo e riferimenti telefonici)

H) GESTIONE PRIVACY

MODALITÀ GESTIONE PRIVACY (max 1000 caratteri)

I) PROFILI PROFESSIONALI IMPEGNATI

COGNOME E NOME	QUALIFICA	TITOLO POSSEDUTO	SINTESI ESPERIENZE MATURALE (COME DA CURRICULUM ALLEGATO)



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

Data

il Fornitore

(indicare denominazione completa fornitore)

Il Legale Rappresentante

Avvertenza, allegare:

✓ fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante ai sensi del DPR 445/2000;

✓ Curricula dei professionisti impegnati (di cui all'Allegato 8b – piano intervento servizi)