

## COMUNE DI BONORVA PROVINCIA DI SASSARI

Capofila PLUS del Distretto di Alghero

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)   |  |  |  |  |
| WODNETH BIT ROGET IN ZIONE E/O COT ROGET IN ZIONE BELETITERVENTO (max 1000 caracter) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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   |  |  |  |  |
| MACRALITÀ DI ATTIMAZIONE DELL'INTERMENTO (mon) 1000 cometto di                       |  |  |  |  |
| MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO (max 1000 caratteri)                         |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TEMPI DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO (max 300 caratteri)                             |  |  |  |  |
| TEINIT DI ATTIVAZIONE DELE INTERVENTO (MAX 300 caratteri)                            |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ORARI E GIORNI DISPONIBILI PER L'EROGAZIONE (max 300 caratteri)                      |  |  |  |  |
| (managed sandton)  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| STRUMENTI DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO (max 500 caratteri)                         |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



## COMUNE DI BONORVA PROVINCIA DI SASSARI

Capofila PLUS del Distretto di Alghero

## D) MONITORAGGIO

## I) PROFILI PROFESSIONALI IMPEGNATI

| COGNOME E NOME | QUALIFICA | TITOLO POSSEDUTO | SINTESI ESPERIENZE MATURALE (COME DA<br>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:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| / fotoconio di un documento di identit   | à in seves di velidità del seggetto dishiprente si |  |  |  |
| ✓ fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante ai sensi del DPR 445/2000; |  |  |  |  |
| ,  |  |  |  |  |
| ( C  | : -  'A   O  |  |  |  |
| ✓ Curricula dei professionisti impegnati (di cui all'Allegato 8b – piano intervento servizi)                       |  |  |  |  |