**ALLEGATO 5**

**PROPOSTA PROGETTUALE TECNICA**

**AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DEL TERZO COMMA DELL’ART.55 DEL D.LGS. N.117/2017, “CODICE DEL TERZO SETTORE”, DI UN CENTRO DI SUPPORTO A PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO E LORO FAMIGLIE RESIDENTI NEI COMUNI DELL’AMBITO S01\_1**

**Spett. Ufficio di Piano Ambito S01\_1**

**Comune di Nocera Inferiore Capofila**

**Via Libroia**

**Nocera Inferiore (SA)**

IL SOTTOSCRITTO: ……………………………………….. NATO A: ………………………………………………. IL: …………………………………. IN QUALITÀ DI: (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

DELL’ENTE: (denominazione e ragione sociale) SEDE LEGALE: (indirizzo…………………………………………………………………………………………………

CODICE FISCALE ENTE/P.IVA: ………………………………………………………………………………………

**PRESENTA**

la seguente proposta progettuale, oggetto della coprogettazione come indicato dal presente Avviso

articolata nei seguenti punti:

|  |  |
| --- | --- |
| 5 a. Organizzazione e metodologie operative |  |
| 5 b. Risorse Umane |  |
| 5 c. Sviluppo ed Interconnessioni |  |
| 5 d. Comunicazione |  |
| 5 e. Sistema di monitoraggio eValutazione |  |
| 5 f. Innovazione |  |

NOTA:

In caso di ATI/ATS o Consorzi, il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante della Capogruppo/Consorzio e sottoscritto da tutte le imprese associate/consorziate.

**L’elaborato deve essere di massimo 10 cartelle formato A4 solo fronte, caratteri Calibri 12 - interlinea 1**

Luogo e data

Ente Legale Rappresentante firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. FIRMA OLOGRAFA: allegare congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità di ciascun soggetto firmatario