*SCHEDA PROGETTUALE*

BANDO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO “VERSO UNA MIGLIORE QUALITA’ DELLA VITA DEI SOGGETTI CON DISABILITA’ VISIVA”

|  |
| --- |
| **Denominazione del soggetto proponente:** |
| Indirizzo dell’Ente: |
| Codice fiscale: Partita IVA: |
| Telefono: |
| e-mail: |

|  |
| --- |
| **Referente per il progetto:** |
| Nome e cognome: |
| Telefono: |
| e-mail: |

|  |
| --- |
| **Forma giuridica del soggetto proponente:** |
|  |

1. **OGGETTO DELL’INTERVENTO**

|  |
| --- |
| * 1. *Fornire una breve descrizione del progetto, specificando la capacità di copertura territoriale degli interventi.* |

|  |
| --- |
| * 1. *Indicare la tipologia di intervento (orientamento e mobilità ed autonomia personale; supporto nell’utilizzo della tecnologia assistiva; supporto psicologico)* |

|  |
| --- |
| * 1. *Esperienza dell’Ente proponente(descrivere e precisare gli anni di esperienza nel settore della disabilità visiva, nella realizzazione di percorsi individuali di autonomia personale e domestica, attraverso anche l’orientamento e la mobilità)* |

1. **OPERATORI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:**

| **Nome** | **Cognome** | **Titolo di studio** | **Anni di esperienza lavorativa** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. *Eventuali strumenti di valutazione e indicatori, azioni di coordinamento e tempi di monitoraggio* |

Luogo e data

Timbro dell’Ente e *firma Legale Rappresentante*