

*Da redigere su carta intestata dell'Ente e da firmare digitalmente*

*Allegato 3\_ Scheda delle attività proposte. Benessere e miglioramento della qualità di vita della persona con disabilità e anziana non autosufficiente*

**AVVISO PUBBLICO PER LA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO FINALIZZATA ALL'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI (FONDO NON AUTOSUFFICIENZA)**

Ente erogatore	
Denominazione intervento	
Tipologia beneficiari	
Finalità dell'intervento	<input type="checkbox"/> creare occasioni di incontro e condivisione implementando la relazione con gli altri in contesti di vita "ordinari"; <input type="checkbox"/> sviluppare attività per promuovere la convivialità come modo di stare insieme e condividere un senso di appartenenza; <input type="checkbox"/> incrementare le risorse personali potenziando l'empowerment soggettivo; <input type="checkbox"/> migliorare i comportamenti, le competenze, le capacità e le abilità ampliando l'autonomia personale.
Obiettivi specifici	
Descrizione dell'intervento	
Personale impiegato	
Luoghi e spazi di esecuzione degli interventi	
Costo totale massimo dell'intervento (rif. punto 5 Avviso accreditamento)	
Riepilogo dei costi orari/forfettari che concorrono a determinare il costo totale dell'intervento	
Modalità di calcolo dei costi orari / costi forfettari	