

**Ambito Sanluri**

**Unione Comuni Marmilla**

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ASL Mediocampidano

Provincia SUD SARDEGNA

Email: [sanluriplus@unionecomunimarmilla.it](mailto:sanluriplus@unionecomunimarmilla.it)

PEC: [distrettosanluriplus@legalmail.it](mailto:distrettosanluriplus@legalmail.it)



**Avviso Alzheimer legge regionale 19 dicembre 2023, n. 17, art. 5, comma 40 – programmazione interventi DGR n. 23/43 del 03/07/2024 e n. 44/18 del 20/11/2024**

**Allegato b) PROPOSTA POGETTUALE**

Organizzazione di volontariato/Associazione di promozione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata interventi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente degli interventi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatti (mail/telefono) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Analisi del contesto territoriale e sociale in cui si opera**
2. **Indicazione del numero delle persone malate di Alzheimer che usufruiranno degli interventi: distinte per sesso ed età**
3. **Descrizione degli obiettivi**
4. **Descrizione delle attività programmate**
5. **Piano dei costi (dettagliare elenco voci di spesa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **DESCRIZIONE** | **N.ORE** | **COSTO ORARIO** | **IVA (se dovuta)** |
| Rimborso spese volontari |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
| Retribuzione professionisti area socio sanitaria |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
| Acquisto materiale |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
| Assicurazioni RCT/RCO |  |  | € |  |
| Altro:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | € |  |
| **TOTALE** | |  | € |  |

**Luogo e data**

**Rappresentante legale**

**(firma digitale o olografa e timbro)**