



REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale di Taranto
S. C. Socio Sanitaria

Direttore Dott. Vito Giovannetti
Email: areasociosanitaria@asl.taranto.it
vito.giovannetti@asl.taranto.it
tel. 099 7786010 – 099 7786151

OGGETTO: Avviso pubblico per la selezione di soggetti collaboratori, in qualità di Partner dell'ASL di Taranto, interessati alla presentazione di proposte progettuali a valere sul Fondo Europeo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 - Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 – lett. c - “Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza” - All. 2

Domanda di partecipazione (da inserire nella Busta 2) All. 2 - Progetto-Offerta

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il ____/____/____,
residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____
C.F. _____
legale rappresentante del Soggetto concorrente _____

in relazione all'Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 - Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 – lett. c - “Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza” - Tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità, per cui l'ASL di Taranto intende presentare una proposta progettuale

PROPONE

il progetto avente titolo: _____

1. Descrivere sinteticamente la proposta progettuale (dovranno essere descritti: contesto di riferimento, tempi di realizzazione, soggetti coinvolti, numero di destinatari da raggiungere; max 6.000 caratteri spazi inclusi):



REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale di Taranto

S. C. Socio Sanitaria

Direttore Dott. Vito Giovannetti

Email: areasociosanitaria@asl.taranto.it

vito.giovannetti@asl.taranto.it

tel. 099 7786010 – 099 7786151

2. Descrivere sinteticamente le attività e i risultati che si intendono raggiungere (dovranno essere descritti: approccio metodologico, linee d'intervento, attività, monitoraggio, valutazione, indicatori previsti, innovazione, sostenibilità; max 10.000 caratteri spazi inclusi): _____

3. Struttura organizzativa (dovranno essere descritti: struttura del gruppo di lavoro con indicazione dei profili delle risorse umane coinvolte, stakeholder coinvolti e sistema di gestione e controllo; max 5.000 caratteri spazi inclusi): _____



REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale di Taranto S. C. Socio Sanitaria

Direttore Dott. Vito Giovannetti
Email: areasociosanitaria@asl.taranto.it
vito.giovannetti@asl.taranto.it
tel. 099 7786010 – 099 7786151

Luogo e data

Ente/Nome

Firma
