All’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale  
Direzione Generale delle Politiche Sociali   
 [san.dgpolsoc@pec.regione.sardegna.it](mailto:san.dgpolsoc@pec.regione.sardegna.it)

**SCHEDA PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AGLI INVESTIMENTI 1.1, 1.2 E 1.3 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’ATS/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a presentare proposte di adesione alle progettualità sugli investimenti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) a titolarità del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, e in particolare ai seguenti investimenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INVESTIMENTO 1.1** | | **BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE** | **SOGGETTI COINVOLTI/PROMOTORI (ATS/COMUNI)** |
|  | Sub-investimento 1.1.1.  Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini |  |  |
|  | Sub-investimento 1.1.2.  Autonomia degli anziani non autosufficienti |  |  |
|  | Sub-investimento 1.1.3. Rafforzamento dei servizi sociali domiciliari per garantire la dimissione anticipata assistita e prevenire l’ospedalizzazione |  |  |
|  | Sub-investimento 1.1.4. Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INVESTIMENTO 1.2** | | **BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE** | **SOGGETTI COINVOLTI/PROMOTORI (ATS/COMUNI)** |
|  | Progetto Individualizzato |  |  |
|  | Abitazione |  |  |
|  | Lavoro |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INVESTIMENTO 1.3** | | **BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE** | **SOGGETTI COINVOLTI/PROMOTORI (ATS/COMUNI)** |
|  | Housing first |  |  |
|  | Stazioni di posta |  |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso pubblico per l’acquisizione di manifestazioni di interesse per la presentazione da parte degli ambiti sociali territoriali di proposte di adesione alle progettualità sugli investimenti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) a titolarità del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e di tutti i suoi allegati.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIFERIMENTI PER EVENTUALI CONTATTI** | | |
| **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** | **CONTATTO TELEFONICO** | **INDIRIZZO EMAIL** |
|  |  |  |
| **DIRIGENTE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO** | **CONTATTO TELEFONICO** | **INDIRIZZO EMAIL** |
|  |  |  |

Si allega il "modulo per la trasmissione delle manifestazioni di interesse da parte degli ATS ai sensi del D.D. 9 dicembre 2021".

Data

Firma

Il Legale Rappresentante