



CITTA' DI CASTELVETRANO
(Libero consorzio Comunale di Trapani)

COMUNE CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D54

**(Comuni di: Castelvetro – Campobello di Mazara - Partanna – Poggioreale –
Santa Ninfa e A.S.P. Tp)**

FORMULARIO

**Per la presentazione del progetto relativo al
Servizio di Pet Therapy nell'ambito del progetto**

“Vita Indipendente ed inclusione sociale - Anno 2014- Anno 2015”

nell'ambito del Distretto Socio Sanitario D.54

1 Progetto

1.1 Titolo del progetto

1.2 Il progetto in sintesi

(Descrivere gli elementi fondamentali che rendano il progetto chiaramente comprensibile e in cui siano evidenziati il problema a cui si intende dare risposta, gli eventuali elementi innovativi, nonché le modalità di gestione della partnership e le eventuali collaborazioni con altri soggetti interlocutori)

1.3 Programmazione e pianificazione del servizio

(Coerenza Obiettivi/ Azioni del progetto)

2 Rete territoriale e collaborazione con le istituzioni ed enti del terzo settore

2.1 Accordi di Programma

(Elencare gli accordi , debitamente sottoscritti dai legali rappresentanti degli enti, con le risorse locali dell'associazionismo e del volontariato -terzo settore-, indicando i ruoli ed i compiti dei sottoscrittori e dichiarando l'assenza di alcun onere a carico del progetto o in danno ai lavoratori utilizzati

2.2 Modalità di coordinamento con i servizi del territorio

(descrizione del conseguimento degli obiettivi di inserimento ed integrazione sociale (Enti Pubblici)

3 Dimostrazione di avere espletato specifiche attività nell'ambito della Pet Therapy

3.1 Descrizione operatori esperti

(elencazione operatori con qualificazione professionale con animali addestrati di comprovata esperienza)

3.2 Presenza operatori con certificazione specifica di corso di idoneità alla pet therapy

(elencazione operatori muniti di certificazione di idoneità)

3.3 Formazione ed aggiornamento di tutti gli operatori

4 Promozione , Monitoraggio e Valutazione

4.1 Descrizione Azioni di sensibilizzazione e promozione con diffusione dei risultati (Descrivere si intende attivare azioni di promozione , diffusione e sensibilizzazione)

4.2 Monitoraggio e Valutazione

(presentazione di un piano della Valutazione , come da disciplinare allegato al bando al punto 4.2)

5 Eventuali servizi e prestazioni aggiuntive al progetto

Descrizione

Prospetto riepilogativo azioni integrative e migliorative

(Riportare per ciascuna azione migliorativa le modalità di organizzazione, le risorse umane di cui al punto 3.1 3.2 , eventuali Enti partner di cui al punto 2.1 coinvolti. Si possono aggiungere altre righe se necessarie)

Azione migliorativa	Risorse umane	Enti partner	Modalità organizzative	Ore

6 Certificazione di qualità dell'ente partecipante

7 Formazione operatori



Il Legale rappresentante dell'Ente Partecipante
