



COMUNE DI PALERMO
AREA DELLA CITTADINANZA SOCIALE
Settore Servizi Socio-Assistenziali
U.O. Attuazione e Gestione Piano Infanzia e Adolescenza

ALL. B

FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI
Piano Infanzia e Adolescenza del Comune di Palermo ex legge 285/97

Anagrafica del progetto

Titolo del progetto	
Tipologia d'intervento	
Localizzazione	

Anagrafica del soggetto proponente (capofila)

Denominazione	
Tipologia di ente	
Sede	
Indirizzo	
Rappresentante legale	
Nome e Cognome del referente	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Anno di costituzione	

1. Conoscenza delle specifiche tematiche relative alle strutture residenziali di accoglienza:

a) adolescenza, relazioni familiari e costruzione di percorsi virtuosi di svincolo con minori istituzionalizzati

Massimo 2 pagine

b) Sostegno alla genitorialità fragile attraverso la formazione/azione di operatori della rete interistituzionale a diverso titolo interessata alla problematica

Massimo 2 pagine

2. Raccordo operativo con la rete interistituzionale:

a) Capacità degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato circa il mandato relativo ai minori istituzionalizzati in carico e alle loro famiglie d'origine

Massimo 2 pagine

**b) Costruzione di obiettivi comuni degli operatori della rete
interistituzionale nella presa in carico degli adolescenti e dei sistemi di
prossimità ad essi connessi**

Massimo 2 pagine

3. Azioni di formazione/azione rivolti ad operatori di comunità per adolescenti istituzionalizzati e alla rete interistituzionale coinvolta

- a) Costruzione e condivisione di strumenti specifici per valutare le competenze residue del nucleo familiare e del minore finalizzate alla prevenzione di forme di disagio biopsicosociale che possano sfociare in comportamenti a rischio negli adolescenti lungamente istituzionalizzati**

Massimo 6 pagine

b) Supporto alla rete nella capacità di risoluzione dei problemi

Massimo 6 pagine

[Empty box for content]

4. Eventuali Servizi e Prestazioni Aggiuntive che aumentino l'efficacia degli Interventi

Massimo 1 pagina

DATA _____

NOME ENTE CAPOFILA _____
NOME PROGETTO _____

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SOGGETTO PROPONENTE
O DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEL COSTITUENDO RAGGRUPPAMENTO**

Denominazione Ente	Nominativo rappresentante Legale	Firma