

## PROGETTO E QUADRO FINANZIARIO

*(Compilare in ogni parte)*

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TITOLO DEL PROGETTO</b>           | <p><b>Barrare il campo di intervento:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>PROGETTO ATTIVITA' SOCIALI</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>PROGETTO ATTIVITA' CULTURALI</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>PROGETTO PROMOZIONE SPORTIVA</b></p> <p><b>"Croce Bianca Spotorno – Mani che salvano"</b> Potenzialmento del servizio di Emergenza territoriale 2026 e dei Servizi alla popolazione</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>REFERENTE PROGETTO</b>            | <p>Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]</p> <p>Ente di Appartenenza: P.A. Croce Bianca Spotorno</p> <p>Indirizzo dell'Ente: Via Venezia 18 - Spotorno</p> <p>Tel. [REDACTED] Fax</p> <p>e-mail: tesoriere@crocebiancaspotorno.it</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>A CHI E' RIVOLTO IL PROGETTO?</b> | <p>Questo Progetto è rivolto a tutti i cittadini spotornesi, ai turisti, a chi per qualsivoglia motivo si possa trovare in difficoltà sul nostro territorio.</p> <p>Offriamo un Servizio Infermieristico quotidiano tutto l'anno e da giugno a settembre un Punto Primo Soccorso Medico.</p> <p>Il nostro sguardo è sempre rivolto verso le fasce più deboli della nostra società che sono i disabili e gli anziani. E abbiamo anche deciso di iniziare un percorso formativo\informativo alla popolazione iniziando dai più piccolini</p> <p>Tutto questo grazie alla condivisione dei principi solidali e alla collaborazione con l'Amministrazione Comunale che ci sostiene e supporta in tutte le occasioni.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>INDICARE EVENTUALI<br/>RICHIESTE DI CONTRIBUTO<br/>PER IL MEDESIMO PROGETTO<br/>AD ALTRI SOGGETTI E<br/>L'ENTITA' DI DETTI<br/>CONTRIBUTI</b></p>                                                                                                                                                                                         | <p><b>NESSUNA RICHIESTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>RELAZIONE ILLUSTRATIVA<br/>DETTAGLIATA<br/>DELL'ATTIVITA' SVOLTA<br/>NELL'ANNO PRECEDENTE<br/>E<br/>DEL PROGETTO<br/>PROPOSTO<br/>PER L'ANNO 2026</b></p> <p><i>(ad integrazione e per<br/>maggior dettaglio è<br/>possibile integrare la<br/>presente scheda<br/>progettuale con altro<br/>materiale/relazione<br/>tecnica, ecc)</i></p> | <p>NEL 2025 ABBIAMO SVOLTO 40.000 ore di volontariato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 365 GIORNI H24 SERVIZI DI EMERGENZA SANITARIA</li> <li>• SERVIZI TRASPORTO ORDINARIO-TERAPIE-VISITE-DIALISI-FISIOTERAPIE-CHEMIOTERAPIE ECC.</li> <li>• TRASPORTI SOCIALI ANZIANI-CONSEGNA FARMACI-ASSISTENZA E COLLABORAZIONE CON MEDICI DI BASE DURANTE LE VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI.</li> <li>• GESTIONE SERVIZIO INFERMIERISTICO ANNUALE.</li> <li>• GESTIONE PUNTO MEDICO ESTIVO DA GIUGNO A SETTEMBRE.</li> <li>• SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE.</li> <li>• SOSTEGNO AIB NELLE CRITICITA' CON ATTREZZATURE DI EMERGENZA (PMA-TORRE FARO-GENERATORE-GPS-)</li> <li>• ASSISTENZE A MANIFESTAZIONI PUBBLICHE</li> <li>• REALIZZARE IL PROGETTO CON I SERVIZI SOCIALI DI BORSA LAVORO PRESSO LA NOSTRA ASSOCIAZIONE</li> <li>• POTENZIARE IL SERVIZIO INFERMIERISTICO CHE LAVORA IN SINERGIA CON I MEDICI PRESENTI PRESSO LA CASA DELLA SALUTE, CAMPAGNA VACCINALE ANTINFLUENZALE 2024/2025</li> </ul> <p>NEL 2026 STIAMO SVOLGENDO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TUTTI I SERVIZI ELENCATI NEL 2025.</li> <li>• PROSEGUIMENTO DEL PROGETTO CON I SERVIZI SOCIALI DI BORSA LAVORO PRESSO LA NOSTRA ASSOCIAZIONE.</li> <li>• CORSI DI FORMAZIONE DI SPECIALIZZAZIONE DEI SOCCORRITORI</li> <li>• CORSI DI FORMAZIONE ALLA POPOLAZIONE</li> <li>• CORSI DI SENSIBILIZZAZIONE DEDICATI AI "PICCOLI" CITTADINI</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>CRITERI DI VALUTAZIONE</b></p> <p>1. Coerenza del progetto con le funzioni/finalità istituzionali dell'Ente e con programma di mandato del Sindaco (max 25 p.)</p> <p>2. Grado di rilevanza territorial dell'attività in termini di capacità di coinvolgimento della cittadinanza, anche in fasce diversificate, ovvero il numero potenziale dei fruitori (max 25 p.)</p> <p>3. Giornate delle attività programmate e/o svolte (max 15 p.)</p> <p>4. Gratuità delle attività programmate per gli utenti finali destinatari del progetto(max 15 p.)</p> | <p>Tutte le attività proposte hanno come obiettivo la sensibilizzazione della popolazione "All'altro", servono ad aiutare e a sapersi aiutare così da potere comprendere al meglio il senso di appartenenza e comunità.</p> <p>Tutte le attività sono rivolte al benessere della popolazione spotornese, sia essa residente che turistica, atte soddisfare ogni esigenza sanitaria e sociale</p> <p>365 giorni</p> <p>Sì</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                               |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. % di copertura finanziaria per la realizzazione del progetto da parte dell'Associazione (max 15 p.)</b> | <div>20 %</div> <div>Determinazione punteggio assegnato:<br/>15 x (1 – percentuale contribuzione richiesta : 85)</div> |
| <b>6. Iscrizione al Registro Nazionale del terzo Settore (max 5p.)</b>                                        | SI                                                                                                                     |