



# **CITTÀ DI SOMMA VESUVIANA**

## **- CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI -**

**Manifestazione di interesse da parte di Enti del Terzo Settore a collaborare con il Comune di Somma Vesuviana (Napoli), nella co-progettazione di un servizio di assistenza socio-sanitaria domiciliare per le persone affette da Covid-19 in isolamento domiciliare attraverso un servizio di auto-medica e/o autoambulanza con personale medico e infermieristico.**

1	Descrizione della situazione locale rispetto ai dati epidemiologici del Comune di Somma Vesuviana dall'inizio della pandemia da Covid-19 ad oggi.	5
2	Progetto gestionale (descrizione delle attività, con articolazione degli orari e delle giornate di attività e piano economico sintetico con indicazione della distribuzione dei singoli costi del progetto presentato e delle eventuali quote di compartecipazione a carico dell'ETS (max 3 fogli in formato A4).	30
3	Esperienza pregressa in attività simili adeguatamente documentate (tipo di attività, eventuale Ente committente, periodo, eventuale compenso/rimborso).	5
4	Descrizione del progetto individualizzato e relativa cartella socio-sanitaria che sarà predisposta per ogni singolo utente (max 1 foglio in formato A4).	5
5	Descrizione delle qualità e quantità delle risorse messe a disposizione del progetto, oltre quelle richieste nell'Avviso Pubblico (max 1 foglio in formato A4).	10
6	Rete dei soggetti territoriali e extra-territoriali pubblici e privati con cui il gestore collabora o intende collaborare specificando se ci sono già rapporti formalizzati e/o attivi e il contenuto di tale rapporti in relazione alle attività proposte (max 2 fogli in formato A4).	10
7	Qualità (titoli professionali ed esperienza) e quantità del personale e dei volontari impiegati (allegare curricula).	10
8	Adeguatezza della automedica-e/o autoambulanza in uso per lo svolgimento delle attività	5
9	Proposte di modalità innovative/sperimentali e migliorative/integrative per la gestione del progetto in un'ottica di lavoro di comunità (max 2 fogli in formato A4).	10
	<b>TOTALE</b>	<b>90</b>

Timbro e firma del rappresentante legale