ASST della Brianza

Via Santi Cosma e Damiano 10

20871 Vimercate

ufficio.protocollo@asst-brianza.it

**Allegato 2 – Curriculum Tecnico dell’Ente**

Partecipazione al Tavolo di Co-Programmazione dell’ASST Brianza (PPT 2025–2027)

Ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente del documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area/e progettuale/i selezionata/e:

☐ Scheda 3 – Sportello della Solidarietà

☐ Scheda 4 – Tutor della Salute

☐ Scheda 5 – La Prevenzione nella Comunità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Descrizione dell’Ente, della mission e delle esperienze maturate

(Descrivere sinteticamente identità, finalità statutarie, personale/volontari, storia dell’ente)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Esperienze e progettualità svolte negli ultimi 3 anni in relazione alle aree oggetto del PPT

(Attività affini a: solidarietà di prossimità, prevenzione, supporto all’accesso ai servizi, attività comunitarie)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Interventi realizzati sul territorio afferente all’ASST Brianza

(Sedi, attività locali, collaborazioni operative, continuità d’azione)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Accordi e collaborazioni operative con servizi territoriali dell’ASST Brianza

(Equipes, Case della Comunità, consultori, servizi sociali comunali, reti sociosanitarie)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Partecipazione a bandi, iniziative o progettualità a tema comunità, prevenzione o fragilità

(Bandi regionali, iniziative ASST, progetti con ETS, Comuni, reti del territorio)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Collaborazioni e attività svolte in altri territori della Regione Lombardia

(Attività rilevanti e replicabili, caratteristiche organizzative, servizi erogati)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Ruoli di rappresentanza dell’Ente in ambiti socio-sanitari o di comunità

(Tavoli tematici, organismi istituzionali, reti di secondo livello)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Attività svolte in Piani Locali, tavoli o progettualità dell’ASST Brianza già attivi

(Partecipazioni formali, contributi, gruppi di lavoro)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Bisogni del territorio individuati dall’Ente in relazione ai progetti PPT

(Bisogni emergenti relativi a: accesso ai servizi, fragilità, solitudine, prevenzione, empowerment)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Proposte di intervento dell’Ente in relazione ai progetti di interesse

(Idee operative, contributo specifico, modello di intervento, innovazione, disponibilità di volontari)

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Elenco volontari impiegabili e relative competenze (minimo 3 richesti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Competenze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Competenze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Competenze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Aggiungere ulteriori righe se necessario)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Contatti dell’Ente

Sede operativa principale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente tecnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_