

ASST della Brianza
Via Santi Cosma e Damiano 10
20871 Vimercate

protocollo@pec.asst-brianza.it

Allegato 2 – Curriculum Tecnico dell’Ente

1. ESPERIENZA DELL’ENTE NELLA SPECIFICA AREA PROGETTUALE (ULTIMI 3 ANNI)

Descrivere brevemente gli interventi attivati, i beneficiari presi in carico e le collaborazioni strutturate con servizi sociosanitari e sociali nella specifica area progettuale.

.....

.....

.....

2. PRESENZA NEL TERRITORIO DI ASST DELLA BRIANZA

Indicare progetti e/o collaborazioni realizzati sul territorio afferente all’ASST della Brianza

.....

.....

.....

3. PARTECIPAZIONE A TAVOLI E ORGANISMI DI ASST BRIANZA

Indicare accordi e collaborazioni operative con servizi dell’ASST Brianza (es. Equipes, Case della Comunità, consultori, servizi sociali comunali, reti sociosanitarie)

.....

.....

.....

4. ORGANIZZAZIONE DI SECONDO LIVELLO

Se sì, indicare il n. di soggetti del Terzo Settore operanti nel territorio della ASST della Brianza di cui l’Ente è organizzazione di secondo livello

.....

.....

.....

5. ADESIONE A RETI TERRITORIALI

Indicare bandi regionali, iniziative promosse da ASST, progetti con altri ETS, Comuni e reti del territorio

.....

.....

6. ISCRIZIONE AL REGISTRO ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DELL'ASST BRIANZA

Se l'Ente è iscritto al Registro delle Associazioni di Volontariato della ASST della Brianza indicare:

- Numero di iscrizione: [Numero]
- Data di iscrizione: [Data]
- Stato: Attivo

7. CONTATTI DELL'ENTE

Sede operativa principale: _____

Referente tecnico: _____ Tel. _____

Email: _____

Firma del Legale Rappresentante
