

---

### Modulo di manifestazione di interesse

per la presentazione di proposte di attività/iniziative presso:

- RSA D. GANDINI – POGGIBONSI
  - RSA F. BOTTAI LEIKE – COLLE DI VAL D'ELSA
  - RSA S. FINA – SAN GIMIGNANO
  - RSD/CAP IL MULINO – POGGIBONSI
  - CENTRO DIURNO PER ANZIANI S. TRAVERSARI – POGGIBONSI
  - CENTRO DI SOCIALIZZAZIONE PER DISABILI L'IMPRONTA – COLLE DI VAL D'ELSA
  - CENTRO POLIFUNZIONALE IL BAGOLARO – SAN GIMIGNANO
- 

### DATI DEL PROPONENTE

- **Denominazione soggetto proponente / Nome e cognome:** .....
  - **Tipologia** (barrare una voce):
    - Associazione / Ente del Terzo Settore
    - Ente privato
    - Gruppo informale
    - Singolo cittadino
  - **Codice fiscale / Partita IVA (se presente):** .....
  - **Sede legale / indirizzo:** .....
  - **Recapiti:**
    - **Telefono:** .....
    - **Email:** .....
    - **PEC (se disponibile):** .....
  - **Referente del progetto:**  
Nome e cognome: .....  
Telefono: .....  
Email: .....
- 

### DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA

- **Titolo dell'attività/iniziativa:** .....
- **Breve descrizione:**  
.....  
.....
- **Finalità e obiettivi:**  
.....  
.....

- **Destinatari** (barrare una o più voci):  
 Ospiti RSA  
 Familiari e caregiver  
 Cittadinanza / associati del proponente  
 Altro (specificare): .....
  - **Modalità di svolgimento** (es. incontri singoli, cicli di attività, laboratori continuativi):  
.....  
.....
  - **Spazi/risorse richieste alla RSA:**  
.....
  - **Eventuali risorse, materiali o personale messi a disposizione dal proponente:**  
.....
  - **Periodo di svolgimento** (es. data/e, cadenza, durata):  
.....
- 

#### **ASPETTI ORGANIZZATIVI**

- **Numero previsto di partecipanti:** .....
  - **Eventuali collaborazioni con altri enti o volontari:** .....
  - **Copertura assicurativa per i partecipanti/proponenti:**  
 SI     NO
- 

#### **DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente i contenuti;
  - che le informazioni sopra riportate corrispondono a verità;
  - di impegnarsi a rispettare le indicazioni organizzative e di sicurezza stabilite dalla Direzione RSA.
- 

**Luogo e data:** .....

**Firma del proponente:** .....