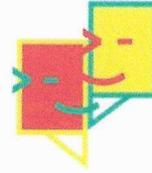




CITTÀ DI  
CHIERI



AL SINDACO del COMUNE DI CHIERI

Via Palazzo di Città n. 10

10023 - CHIERI

protocollo@comune.chieri.to.it

e p.c. SPORTELLO BENI COMUNI

benicomuni@comune.chieri.to.it

**OGGETTO: PROPOSTA DI PATTO DI CONDIVISIONE PER LA CURA E LA GESTIONE DEI BENI COMUNI**

<b>Referente della proposta</b>	MULAS MICHELA		
<b>Codice fiscale</b>	[REDACTED]		
<b>Nato a</b>	[REDACTED]	il	[REDACTED]
<b>Residente in</b>	[REDACTED]	Via	[REDACTED]
<b>Contatti</b>	011-9424906		
<b>In veste di barrare la casella interessata</b>	Singolo cittadino attivo		<input type="checkbox"/>
	Portavoce del gruppo informale		<input type="checkbox"/>
	Legale rappresentante di un'organizzazione		<input checked="" type="checkbox"/>

Compilare se la proposta è presentata da un gruppo informale o un'organizzazione

<b>Denominazione gruppo</b>	COOPERATIVA CITTATIVA
-----------------------------	-----------------------

<b>Titolo della proposta</b>				
<b>Tipologia di bene comune A quale di queste categorie risponde la tua azione di cura?</b>	Ambiente e verde urbano	<input type="checkbox"/>	Beni culturali	<input type="checkbox"/>
	Arredo urbano	<input type="checkbox"/>	Bene comune immateriale	<input type="checkbox"/>
	Cultura	<input type="checkbox"/>	Sport	<input type="checkbox"/>
	Inclusione sociale	<input checked="" type="checkbox"/>	Attività lavorativa	<input type="checkbox"/>
	Scuola	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>

## PROPONE AL COMUNE DI CHIERI DI

### 1. Intervenire nella seguente area

<b>Descrizione dell'area</b> <i>Dove si localizza il bene comune ? Oppure , se immateriale, in che area tematica si inserisce?</i>	AREA MINORI : valorizzazione della diversità, sostegno della fragilità psichiatrica e condivisione di momenti laboratoriali e ricreativi gestiti da educatori professionali qualificati aperti alla cittadinanza
---	--

### 2. In risposta alle seguenti esigenze e motivazioni

<b>Premesse e motivazioni</b> <i>Come è nato in voi il desiderio di prendersi cura di un bene comune ? quali sono le esigenze e le motivazioni alla base della vostra proposta? A quale bisogno state dando risposta ?</i>	La volontà in linea con il nostro scopo sociale è quella di fornire una rete sociale coesa sul territorio di accoglienza della diversità intesa non solo come disabilità fisica ma diversità anche data da fragilità psico- sociale . Si vuole rispondere al bisogno di “non essere lasciati soli” che molti nuclei famigliari avvertono ancor più in un momento come questo di emergenza sanitaria che spinge all’isolamento e alla solitudine.
---	---

### 3. Con questi obiettivi e attività a beneficio della comunità

<b>Obiettivi della proposta</b> <i>Quali sono gli obiettivi che vi ponete poni con la presentazione della proposta? E quali risultati volete raggiungere?</i>	Fornire uno spazio di ascolto rivolto alle famiglie con minori fragili con bisogni educativi speciali.  Dare risposte concrete di accoglienza in uno spazio fisico adeguato o dove non sia possibile in uno spazio virtuale online
<b>Attività e azioni di cura</b> <i>Quali sono le attività che intendete realizzare? descrivetele suddividendole per fasi</i>	Fase 1 analisi del contesto territoriale rilevamento bisogni specifici dei possibili attori coinvolti;  Fase 2 definizione di una proposta calendarizzata di attività (incontri di supporto, attività laboratoriali, attività di partecipazione a momenti condivisi);  Fase3 realizzazione delle attività in base al calendario proposto.
<b>Volontari coinvolti</b> <i>Quante persone pensate di coinvolgere nelle azioni di cura?</i>	15 volontari

<p><b>Risorse interne</b> <i>Che risorse potete mettere a disposizione? (esperienze/competenze, ore/giorni messi a disposizione delle attività di cura, n. volontari, macchinari, strumenti etc.)</i></p>	<p>Risorse umane con competenza ed esperienza nella progettazione ed erogazione di servizi educativi specialistici</p> <p>N° 2 volontari per monte ore annuo pari a 94 ore</p> <p>Educatori e psicologi che operativamente andranno a realizzare le attività</p> <p>N° 15 Educatori volontari che a turno svolgeranno le attività con i ragazzi per un monte-ore totale annuo di 200 ore</p> <p>N° 5 pc +lim dotati di connessione internet da poter utilizzare in piccolo gruppo presso la sede della Cooperativa.</p>
---	---

#### 4. Comunità di riferimento, rete territoriale, tempi:

<p><b>Comunità di riferimento</b> <i>Chi sono i vostri destinatari? Quali età/tipologie di cittadini vorreste coinvolgere?</i></p>	<p>Beneficiari diretti, minori fascia 6 /15 anni affetti da:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• psicopatia grave ( la <i>psicopatia</i> è un disturbo caratterizzato da deficit emotivi e interpersonali, con comportamenti antisociali e scarsa moralità),</li> <li>• <i>disabilità psico-fisica</i></li> <li>• <i>povertà socio culturale</i></li> </ul> <p>Beneficiari indiretti: nuclei famigliari, adolescenti che possano fungere da tutor nelle attività</p>
<p><b>Altri soggetti da coinvolgere</b> <i>Con chi vorreste collaborare?</i></p>	<p>Associazioni locali, centri di aggregazione giovanile, comparto socio-assistenziale locale</p>
<p><b>Durata del patto</b></p>	<p>1 annualità</p>

#### 5. Strumenti e risorse impiegate

<p><b>Forme di sostegno richieste al Comune</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> <i>utilizzo spazi comunali</i></li> <li><input checked="" type="checkbox"/> <i>fornitura beni strumentali/materiali di consumo</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>agevolazioni</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>affiancamento del personale comunale,</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>altro</i></li> </ul> <p><i>Specificare: SI ALLEGA DETTAGLIO</i></p>
---	---

Il referente del patto di condivisione consente a rendere pubblico il proprio contatto per la condivisione della pratica:

SI

Il referente del patto di condivisione consente a rendere pubblico il proprio contatto per la condivisione della pratica:

SI

NO

Saranno ben accetti allegati di progetti tecnici o relazioni illustrative che facilitino la comprensione degli interventi proposti.

Si allega:

scheda organizzazioni

scheda gruppo informale

Data,

CHIARI 21.12.2020



COOPERATIVA

(F



## Forme di sostegno richieste al Comune

- *fornitura beni strumentali/materiali di consumo*

Nell'eventualità che perduri l'emergenza sanitaria

### DPI

GEL IGENIZZANTE MANI	€ 9.87 al litro si ipotizza su un anno di attività il consumo di 3 litri circa
MASCHERINA FFP2	€ 20.00 per 20 pezzi si ipotizza l'utilizzo di n°180 mascherine
GUANTI MONUOSO	€ 17.00 per 100 guanti si ipotizza l'utilizzo di circa 2 confezioni da cento nell'anno

CANCELLERIA E MATERIALI PER LABORATORI € 200,00

BENI ALIMENTARI PER MOMENTI DI MERENDA CONDIVISA € 40,00

- *utilizzo spazi comunali*

SALE POLIALENTI AMPIE PER NUMERO DI 15 MINORI  
AULE PER ATTIVITA' IN PICCOLO GRUPPO RAPPORTO 1:3 O PER SPAZIO DI SUPPORTO  
ALLA GENITORIALITA'

**ALLEGATO ALLA PROPOSTA DI PATTO DI CONDIVISIONE:  
SCHEDA PER LE ORGANIZZAZIONI**

<b>Denominazione organizzazione</b>	COOPERATIVA CITTATTIVA		
<b>Sito/pagina social</b>	W.W.W. CITTATTIVA CHIERI.COM		
<b>Sede legale in</b>	CHIERI - VIALE CAPPUCCINI 10		
<b>Codice fiscale</b>	05427510010		
<b>P.IVA.</b>	05427510010		
<b>Data di costituzione</b>	19/12/1987		
<b>Telefono</b>		011-9424906	
<b>Email</b>		posta@cittattiva.it	

<b>Natura giuridica</b> <i>barrare la casella interessata</i>	Associazione non riconosciuta	<input type="checkbox"/>
	Associazione riconosciuta	<input type="checkbox"/>
	Organizzazione non governativa – ong (legge 49/1987)	<input type="checkbox"/>
	Organizzazioni di volontariato (legge 266/1991)	<input type="checkbox"/>
	Associazioni di promozione sociale (legge 383/2000)	<input type="checkbox"/>
	Altro ente o organismo & ragione sociale Indicare quale: SOCIETA' COOPERATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>Finalità e attività svolte dall'organizzazione</b>	PROGRAMMAZIONE, PROGETTAZIONE E GESTIONE DI SERVIZI SOCIALI, SOCIO-SANITARI ED EDUCATIVI.
---	---

<b>Iscrizione al registro delle associazioni del comune</b>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Numero di associati alla data attuale</b>	N°	60		