Spett.

COOSS MARCHE ONLUS scpa
Via Saffi, 4

60121 Ancona

Oggetto: **OFFERTA TECNICA** per l’avviso per l’affidamento dell’incarico per la realizzazione di un percorso di co-progettazione nell’ambito del progetto “CReAIT - Co-creating Recipes for Accessible and Inclusive Tourism” – Project ID: ITHR0400167 finanziato dal Programma “Interreg VI A Italia-Croazia 2021-2027” CUP: H38J23000240007

1. **Descrizione dell’attività 1)** *erogazione di* ***n. 8 ore di formazione agli stakeholders*** *già individuati dal Comune di Fermo (n. 15 operatori turistici ed operatori sociali) sui principi di co-progettazione, co-creazione e co-sviluppo, contenuti e strumenti per partecipare e gestire iniziative condivise (attività 1.3 del progetto CReAIT).*

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente l’attività formativa in termini di obiettivi, contenuti ed organizzazione proposta. Max. 2000 caratteri* |

1. **Metodologie proposte per la formazione**

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente le metodologie che si intendono impiegare nell’’attività formativa.**Max. 1000 caratteri* |

1. **Descrizione dell’attività 2)** *Animazione/conduzione di n.* ***4 workshops di co-progettazione con gli stakeholders*** *già individuati dal Comune di Fermo (n. 15 operatori turistici ed operatori sociali) e formati (attività 2.1 del progetto CReAIT).*

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente l’attività di co-progettazione in termini di obiettivi, contenuti ed organizzazione proposta.* *Max. 2000 caratteri* |

1. **Metodologie proposte per l’attività di co-progettazione**

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente le metodologie che si intendono impiegare nell’’attività di co-progettazione* *Max. 1000 caratteri* |

1. **Elementi proposti a supporto della sostenibilità dei percorsi di co-progettazione**

*Descrivere brevemente gli elementi proposti che mirano a rendere sostenibile il percorso di co-progettazione*

*Max. 1000 caratteri*

1. **Attività integrative che vadano a migliorare e potenziare la qualità del percorso formativo e/o del percorso di co-progettazione**

|  |
| --- |
| *Elencare per punti le proposte migliorative e descriverle brevemente* *Max. 1000 caratteri* |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

*Allegati:*

* *qualora la presente dichiarazione non sia firmata digitalmente, si allega, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità;*