Allegato B) Progetto di qualità

**SCHEMA DEL PROGETTO QUALITÀ**

**Servizio di …………………………………………………………………………………………….**

………………………………………………………………………………………….

L'Ente da accreditare

***presenta il seguente progetto***

riportante prestazioni migliorative ed aggiuntive a quelle previste dal presente avviso, senza alcun onere aggiuntivo da parte del Comune di Corleone, capofila del Distretto socio sanitario D40. Il concorrente dovrà indicare in forma chiara e sintetica le prestazioni a carattere accessorio che intende offrire insieme con la prestazione principale oggetto del voucher. Le prestazioni dovranno essere rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia con indicazione analitica dei tempi, delle modalità di svolgimento e del personale impiegato.

Il Legale Rappresentante

\_