

## ALLEGATO F

### CATALOGO DELLE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE DI PREVENZIONE DEL TABAGISMO

#### **Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di Enti del Terzo Settore per la realizzazione di un modello integrato di prevenzione del tabagismo nell'ambito del Progetto SINTESI**

#### **Premessa**

Il presente allegato ha lo scopo di raccogliere l'offerta delle attività di prevenzione del tabagismo che l'Ente del Terzo Settore si rende disponibile a realizzare, su richiesta di ASST Mantova, qualora si rendano disponibili economie derivanti dalla realizzazione dei percorsi individuali di cessazione del fumo.

Le attività dovranno essere coerenti con gli obiettivi del Progetto SINTESI e saranno attivate esclusivamente previa autorizzazione di ASST Mantova, fino a concorrenza delle risorse economiche disponibili.

L'Ente dovrà descrivere le attività di prevenzione, sensibilizzazione e intercettazione attiva che si impegna a realizzare qualora, alla verifica del 30 novembre 2026, non risultino disponibili ulteriori utenti da inserire nei percorsi di cessazione.

Per ciascuna attività proposta dovranno essere indicati: tipologia di intervento, setting, destinatari, numero indicativo di persone raggiungibili, risorse necessarie e relativo costo.

Le attività dovranno essere formulate, per quanto possibile, secondo **moduli autonomamente attivabili**, così da consentire ad ASST Mantova di individuare, in relazione alle risorse effettivamente residue, gli interventi concretamente realizzabili.

#### **Scheda attività**

L'Ente compila una scheda per ciascuna attività proposta.

#### **Titolo dell'attività**

---

#### **Tipologia**

- ☐ Campagna informativa nelle scuole
- ☐ Incontro rivolto ai genitori
- ☐ Evento pubblico
- ☐ Campagna informativa per la popolazione

☐ Laboratorio educativo (da effettuarsi ad esempio presso oratori, associazioni sportive, gruppi scout)

☐ Altro (specificare)

---

---

**Destinatari**

---

---

**Obiettivi**

---

---

---

**Descrizione sintetica**

---

---

**Durata prevista**

---

---

**Numero massimo di partecipanti**

---

---

**Figure professionali coinvolte**

**Materiale fornito**

---

---

**Unità di misura**

(ad esempio: singolo incontro, ciclo di incontri, giornata formativa, evento)

---

---

**Costo unitario per iniziativa**

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

**Eventuali costi aggiuntivi**

---

---

**Dichiarazione finale**

L'Ente dichiara la propria disponibilità a realizzare le attività sopra descritte ai costi indicati, esclusivamente su richiesta di ASST Mantova e nei limiti delle risorse economiche residue del Progetto SINTESI.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

---