

MODULO PER PROGETTI

1. Titolo del progetto¹

2. Nuovo progetto

- Sì
- No

3. Progetto già avviato

- Sì
- No

4. Se il progetto dà continuità a servizi/strutture già attivati, indicare se amplia l'ambito territoriale e/o l'utenza di riferimento

5. Descrizione delle attività, dei servizi e/o prestazioni previste dal Progetto (es. casa di accoglienza, comunità alloggio, servizio di assistenza domiciliare, ADI)

¹ Utilizzare un modulo per ciascun progetto relativo all'utilizzazione del finanziamento di cui al Fondo Regionale lett. C e al Fondo Nazionale

6. Liveas

7. Macroarea

8. Costo del progetto (totale)

8.1. Importo finanziato con risorse assegnate dalla Regione Lazio

9. Servizi/prestazioni erogati

10. Bacino di utenza

- Distrettuale
- Sub-distrettuale (specificare i Comuni)

- Comunale (specificare il Comune)

11. Tipologia di utenza

12. Obiettivi del progetto

13. Tempi di attuazione (data inizio – data fine)

14. Tipologia di strutture

Numero strutture | | | |

Tipologia struttura

- Gruppo appartamento
- Casa famiglia
- Comunità alloggio
- Comunità di pronta accoglienza
- Casa di riposo
- Casa albergo
- Strutture semiresidenziali (specificare _____)
- Altro (specificare _____)

Capacità di accoglienza della/e struttura/e (n° posti) | | | |

15. Numero utenti nel 2010 | | | |

16. Soggetto che gestisce

- Comune
- Convenzione con cooperative
- Convenzione con Associazioni di volontariato
- Altro (specificare _____)

17. Utenza annuale prevista | | | |

18. Personale coinvolto nel progetto

- Amministrativi |_|_|_|
- Assistenti sociali |_|_|_|
- Sociologi |_|_|_|
- Psicologi |_|_|_|
- Pedagogisti |_|_|_|
- Educatori professionali |_|_|_|
- Operatori socio-sanitari |_|_|_|
- Volontari |_|_|_|
- Mediatori culturali |_|_|_|
- Altre figure (specificare _____) |_|_|_|

19. Sede della struttura e/o dell'attività

20. Liste di attesa

- Sì (specificare i motivi)

- No

21. Esistono strumenti di monitoraggio e verifica dei risultati?

- Sì (specificare quali)

- No

22. Esiste copartecipazione da parte degli utenti?

- Sì, totalmente
- Sì, parzialmente
- No

23. Quali sono le modalità di integrazione con la Asl?

24. Finanziamenti e Cofinanziamenti previsti: specificare i costi

	Finanziamento regionale	Cofinanziamento				Totale finanziamento
		Provinciale	Comunale	Asl	Altro	
Costo risorse umane						
Costo di funzionamento e gestione						
Costo di struttura e di mantenimento						
Totale						