

Sottomisura 6.1 Contrasto alle povertà

Modello a) – Da compilare uno per ciascun intervento della sottomisura 6.1, tenendo conto di quanto riportato nell'allegato 1.

1. Denominazione dell'intervento:

2. Descrizione delle attività e delle prestazioni che si intendono erogare:

3. Tipologia di interventi e servizi (barrare le caselle corrispondenti)

- Interventi di mero sostegno economico:
 - contributi economici una tantum o continuativi ad integrazione del reddito familiare;
 - buoni spesa, buoni pasto, buoni per libri scolastici, etc.;
 - contributi per specifici servizi alla persona, per le utenze domestiche, etc.
 - altro, *specificare*: _____

- Interventi di sostegno economico legati a percorsi di inclusione attiva, in corrispondenza cioè dell'avvio di percorsi di formazione, di ricerca attiva del lavoro, di inserimento lavorativo, di attività socialmente utili, rivolti a soggetti che si trovano in situazioni contingenti di fragilità sociale (coniugi separati, nuclei mono-genitoriali, persone in uscita da istituti di detenzione, etc.).

- Interventi strutturati di pronto intervento sociale quali:
 - servizi di mensa e distribuzione pasti a domicilio, accoglienza notturna, centro diurno, servizio doccia;
 - emporio alimentare, banco alimentare, recupero e redistribuzione di cibi freschi;
 - azioni di contrasto al fenomeno del barbonismo domestico;
 - interventi per il superamento di situazioni di emarginazione connesse a disabilità e fragilità psico-sociale;
 - interventi di sostegno ad anziani soli e/o a basso reddito finalizzati a favorire un invecchiamento attivo;
 - interventi per il contrasto alla povertà minorile.

4. Obiettivi dell'intervento:

5. Continuità dell'intervento rispetto alla programmazione 2014:

- Sì
 No

6. Se il servizio dà continuità a servizi/strutture già attivati nel 2014, indicare:

- a. Numero di utenti raggiunti attraverso la programmazione 2014: _____
b. Stima del fabbisogno (totale dei soggetti che hanno richiesto il servizio offerto con la programmazione 2014):

c. Breve valutazione dell'intervento in termini di risultati raggiunti e impatto:

7. Esistenza a livello distrettuale di un regolamento/linee guida/carta dei servizi relativi all'intervento:

- Sì, Specificare:
 No.

8. Esistenza di un bando distrettuale e conseguente graduatoria relativi alla programmazione 2014:

- Sì
 No

9. Tipologia di utenza (descrivere):

10. Utente annuale prevista (programmazione 2015): _____

11. Bacino di utenza:

- Sovradistrettuale
 Distrettuale
 Sub-distrettuale, specificare i Comuni:

12. Descrizione delle modalità e dei criteri di individuazione dell'utente (programmazione 2015):

13. Sede della struttura e/o dell'attività:

14. Ente attuatore:

- Ente capofila del Distretto / Ambito territoriale
 Altro Comune del Distretto (*specificare*)

15. Soggetto erogatore del servizio:

- Servizi sociali comunali / distrettuali
 Cooperativa o altro soggetto del terzo settore. *Specificare:*

16. Personale coinvolto

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Amministrativi | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Assistenti sociali | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Sociologi | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Psicologi | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Pedagogisti | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Educatori professionali | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Operatori socio-sanitari | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Volontari | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Mediatori culturali | [[]] |
| <input type="checkbox"/> Altre figure (<i>specificare</i>) _____ | [[]] |

17. È prevista un'indagine sulla soddisfazione dell'utenza nella presente annualità di programmazione? Con quale metodologia?

18. In base a quali indicatori viene verificata e valutata la qualità del servizio?

19. Per svolgere l'intervento, il Distretto collabora con altri soggetti istituzionali?

- Sì
 No

20. Se sì, con quali soggetti? (specificare)

- ASL** _____
- Cooperative sociali** _____
- Organizzazioni di Volontariato** _____
- Associazioni** _____
- Onlus** _____
- Imprese for profit** _____
- Parrocchie** _____
- Altro** _____

21. A quali fini viene attivata la collaborazione con i vari soggetti?

22. Finanziamenti e cofinanziamenti previsti per l'intervento

	Finanziamento regionale	Cofinanziamento				Totale finanziamento
		Provinciale	Comunale	Asl	Altro (specificare)	
Costo risorse umane						
Costo di struttura e di manutenzione						
Sostegno al reddito / Assegni / Vouchers / Altro (specificare)						
Totale						

Sottomisura 6.1 Contrasto alle povertà

Modello b) – da compilare per l'insieme degli interventi della sottomisura 6.1, tenendo conto dei massimali distrettuali di spesa

Massimale di spesa 2015 attribuito per la sottomisura 6.1 dalla D.G.R. n. 585/2015:

Euro _____

Quadro finanziario degli interventi previsti nella misura

SCHEMA ECONOMICO FINANZIARIA					
Elenco Interventi	Quota regionale in €	di cui Obbligazioni giuridicamente vincolanti assunte dopo il 1.1.2015	Cofinanziamento in €	Costo Totale in €	% sul Totale