

DIREZIONE REGIONALE POLITICHE SOCIALI, AUTONOMIE,
SICUREZZA E SPORT
AREA SOSTEGNO ALLA DISABILITA'

MISURA 5
ANNUALITÀ 2014
SCHEDA VALUTAZIONE

DISTRETTO	FR D
ENTE CAPOFILA	Consorzio del Cassinate
BUDGET DISTRETTUALE (DGR 136/2014)	€ 73.415,06

ASSETTO ISTITUZIONALE

Convenzione Consorzio Unione di Comuni Accordo di Programma

scadenza:

GESTIONE ASSOCIATA SÌ NO

FONDO PER LA PROGRAMMAZIONE E IL GOVERNO DELLA RETE DEI SERVIZI

Ammontare: € 145.393,47

formalità approvazione:

impiego modulistica

Servizio: Contrasto alle dipendenze

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|----|
| 1. Continuità intervento | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 2. Descrizione delle attività | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 3. Obiettivi | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 4. Dimensionamento del problema | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 5. Sotto obiettivi | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 6. Risultati attesi | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 7. Bacino utenza | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 8. Descrizione tipologia utenza | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 9. Ente affidatario | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 10. Titolo giuridico | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 11. Durata progetto | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 12. Collaborazioni | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |



- | | | |
|---|-------------------------------------|----|
| 13. Elenco personale coinvolto | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 14. Riscontri | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 15. Indicazione della Rete territoriale | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| 16. Monitoraggio | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |

Quadro Finanziario

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a. Rispondenza massima di spesa 2013/2014 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| b. Indicazione costo complessivo intervento | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| a. Indicazione della compartecipazione distrettuale | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |

ESITO DELL'ISTRUTTORIA:

POSITIVO NEGATIVO

NOTE e PRESCRIZIONI: _____

Roma, 30 - 10 - 2014

IL FUNZIONARIO
Dott.ssa Concetta Bevilacqua

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Renata Sangiorgi