

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

MISURA 5  
ANNUALITÀ 2014  
SCHEDE VALUTAZIONE

DISTRETTO	RM/H3
ENTE CAPOFILA	COMUNE DI FORMIA
BUDGET DISTRETTUALE (DGR 136/2014)	67.646,85

**ASSETTO ISTITUZIONALE**

Convenzione     
  Consorzio     
  Unione di Comuni     
  Accordo di Programma

scadenza:

GESTIONE ASSOCIATA

~~SI~~ NO

FONDO PER LA PROGRAMMAZIONE E IL GOVERNO DELLA RETE DEI SERVIZI

Ammontare: € 82.606,00

formalità approvazione:

impiego modulistica

**Servizio: Contrasto alle dipendenze**

	Azione 1 ALCEO		Azione 2 UN CANE X LA VITA		Azione 3 TEATRO X L'ASCOLTO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Continuità intervento	SI	<del>NO</del>	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
2. Descrizione delle attività	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
3. Obiettivi	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
4. Dimensionamento del problema	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
5. Sotto obiettivi	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
6. Risultati attesi	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
7. Bacino utenza	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
8. Descrizione tipologia utenza	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
9. Ente affidatario	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
10. Titolo giuridico	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO
11. Durata progetto	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO	<del>SI</del>	NO

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

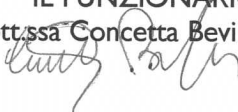
ESITO DELL'ISTRUTTORIA:

POSITIVO      NEGATIVO

NOTE e PRESCRIZIONI: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Roma, 25-11-2014

IL FUNZIONARIO  
Dott.ssa Concetta Bevilacqua



IL DIRIGENTE  
Dott.ssa Renata Sangiorgi

