

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

 MISURA 5
 ANNUALITÀ 2014
 SCHEDA VALUTAZIONE

DISTRETTO	LT/3
ENTE CAPOFILIA	COMUNE DI PRIVERNO
BUDGET DISTRETTUALE (DGR 136/2014)	€ 45.086,91

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: € 170.418,55

Servizio: Contrasto alle dipendenze

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

- | | | |
|---|---------------|----|
| 13. Elenco personale coinvolto | SI | NO |
| 14. Riscontri | SI | NO |
| 15. Indicazione della Rete territoriale | SI | NO |
| 16. Monitoraggio | SI | NO |

Quadro Finanziario

- | | | |
|---|---------------|----|
| a. Rispondenza massima di spesa 2013/2014 | SI | NO |
| b. Indicazione costo complessivo intervento | SI | NO |
| c. Indicazione della compartecipazione distrettuale | SI | NO |

ESITO DELL'ISTRUTTORIA:

~~POSITIVO~~ NEGATIVO

NOTE e PRESCRIZIONI: _____

Roma,

IL FUNZIONARIO
Dott.ssa Concetta Bevilacqua

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Renata Sangiorgi