

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

MISURA 5  
ANNUALITÀ 2014  
SCHEDA VALUTAZIONE

DISTRETTO	RM/G2
ENTE CAPOFILIA	COMUNE DI GUIDONIA
BUDGET DISTRETTUALE (DGR 136/2014)	€ 62.946,58

**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: € 131.011,00

**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, 11-12-2014

IL FUNZIONARIO  
Dott.ssa Concetta Bevilacqua



IL DIRIGENTE  
Dott.ssa Renata Sangiorgi

