

DGR n.1139 del 31/07/2023 - "D.A. n. 132/2004 - Progetto "Servizi di Sollievo" in favore di persone con problemi di salute mentale e delle loro famiglie. Criteri di riparto delle risorse regionali destinate agli Ambiti Territoriali Sociali di area provinciale con funzione di coordinamento e modalità di utilizzo. Annualità 2023 - 2024".

	SER	VIZI DI SOLLI	EVO		
	ANNO				
		EDA PROGE	TTO		
		EDA PROGE	110	1	
ATS CON FUNZIONI DI COORDINAMENTO					
TERRITORIO PROVINCIALE DI					
1. Titolo del progetto					
2. Ente titolare del progetto					
				1	
Denominazione dell'Ente:					
Rappresentante legale					
(soggetto che firma il presente allegato)					
Indirizzo sede:					
Telefono:					
E-mail:					
PEC:					
3. Responsabile del progetto					
Ente di appartenenza:					
Cognome e Nome:					
(soggetto che firma il presente allegato)					
Indirizzo sede operativa:					
Telefono:					
E-mail:					
PEC				l	
Referente amministrativo					
Ente di appartenenza:					
Cognome e Nome:					
Indirizzo sede:					
Telefono:					
E-mail:					
PEC					
4. Ambito/i Territoriale/i Sociale/i coi	<u>nvolto/i</u>				
5. Continuità del progetto	_				
SI/NO]				
6. Modalità di diffusione del progetto	-				
(Descrizione degli strumenti per dare v		alizzazione del	nrogetto ed al suo esito, ne	r favorire maggiore nar	tecinazione)
(Descrizione degli strumenti per dare v	isibilita alla rec	anizzazione aei	progetto ca ai sao esito, pe	i lavoriie maggiore par	tecipazione)

(Descrizione degli strum	nenti utilizzati per valutare l'a	ndamento ed il gradimento del progetto)				
	<u>A</u>	ZIONI DI INTERVENTO E COSTI				
Quadro generale						
	AZIONI/INTERVENTI					
a) Servizi di ascolto delle				0,00€		
		tonomia della persona e della famiglia omozione, accompagnamento degli		0,00€		
inserimenti lavorativi				0,00€		
d) Interventi di promozi e) Punti di aggregazione	ione dell'auto-mutuo aiuto			0,00 €		
f) Attività di integrazion	ie sociale			0,00 €		
	ione e promozione della salut	e mentale rivolti alle fasce giovanili e alla		0,00€		
comunità TOTALE *)				0,00€		
*) Il totale della colonna "Cos	sto" deve corrispondere all'ammont	are totale del progetto comprensivo del finanziame	I nto regionale e dei cofinanzi	•		
altri partner.						
Dettaglio dei costi						
a) Servizi di ascolto dell	le famiglie coinvolte					
Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo		
(Es.: ATS, Cooperativa sociale,)	(Es.: ascolto dei familiari/colloqui/punti di ascolto)	(Es.: organizzazione del servizio, ubicazione della struttura, n. beneficiari/destinatari dell'attività, etc)	(Es.: assistente sociale, psicologo)	Euro		
TOTALE *)				0,00€		

*) Il totale della colonna "Costo" dell' Azione a) deve corrispondere con il totale dell' Azione a) inserito nel "Quadro generale"

7. Modalità di valutazione del progetto

b) Servizi domiciliari di	sollievo e promozione dell'al	utonomia della persona e della famiglia		
Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo
(Es.: ATS, Cooperativa sociale,)		(Es.: organizzazione del servizio, ubicazione della/e struttura/e, n. beneficiari/destinatari dell'attività, etc.)	(Es.: assistente sociale, psicologo, etc.)	Euro
TOTALE *)				0,00€

^{*)} Il totale della colonna "Costo" dell' Azione b) deve corrispondere con il totale dell' Azione b) inserito nel "Quadro generale"

c) Tirocini di Inclusione Sociale (TIS) e interventi di promozione, accompagnamento degli inserimenti lavorativi

NB: i dati relativi i Tirocini di inclusione sociale (TIS) devono riguardare solo quelli finanziati con i fondi del Servizio di Sollievo

Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo
(Es.: ATS, Cooperativa sociale,)		(Es.: organizzazione del servizio, ubicazione della/e struttura/e, n. beneficiari/destinatari dell'attività, etc.)	(Es.: assistente sociale, psicologo, etc.)	Euro
TOTALE *)				0,00€

^{*)} Il totale della colonna "Costo" dell' Azione c) deve corrispondere con il totale dell' Azione c) inserito nel "Quadro generale"

d) Interventi di promozione dell'auto-mutuo aiuto

Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo
(Es.: ATS, Cooperativa sociale,)		(Es.: organizzazione del servizio, ubicazione della/e struttura/e, n. beneficiari/destinatari dell'attività, etc.)	(Es.: assistente sociale, psicologo, tec.)	Euro
TOTALE *)				0,00€

^{*)} Il totale della colonna "Costo" dell' Azione d) deve corrispondere con il totale dell' Azione d) inserito nel "Quadro generale"

Punti di aggregazione e s	ocializzazione			
Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo
s.: ATS, Cooperativa sociale,)		(Es.: organizzazione del servizio, ubicazione della/e struttura/e, n. beneficiari/destinatari dell'attività, etc.)	(Es.: assistente sociale, psicologo, etc.)	Euro

0,00€

TOTALE *)

^{*)} Il totale della colonna "Costo" dell' **Azione e)** deve corrispondere con il totale dell' **Azione e)** inserito nel "Quadro generale"

f) Attività di integrazione sociale (attività di formazione come ad esempio corsi di computer, attività di laboratorio, attività culturali, attività ludiche, attività sportive, turismo sociale, altro)

Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo
(Es.: ATS, Cooperativa sociale,)		(Es.: organizzazione del servizio, ubicazione della/e struttura/e, n. beneficiari/destinatari dell'attività, etc.)	(Es.: assistente sociale, psicologo, etc.)	Euro
TOTALE *)				0,00€

^{*)} Il totale della colonna "Costo" dell' **Azione f)** deve corrispondere con il totale dell' **Azione f)** inserito nel "Quadro generale"

g) Interventi di prevenzione e promozione della salute mentale rivolti alle fasce giovanili e alla comunità

Soggetto attuatore	Attività	Breve descrizione dell'attività	Personale coinvolto per la realizzazione dell'attività e numero unità coinvolte	Costo
(Es.: ATS, Cooperativa sociale, Scuole,)			(Es.: assistente sociale, psicologo, etc.)	Euro
TOTALE *)				0,00€

^{*)} Il totale della colonna "Costo" dell' Azione g) deve corrispondere con il totale dell' Azione g) inserito nel "Quadro generale"

Pro	ospetto	Entrate
۱nno		

Finanziamento regionale (quota parte finanziamento di \in 1.200.000,00):	
Finanziamento regionale (quota parte finanziamento integrativo di € 240.000,00):	
Cofinanziamento del/degli Ente/i *) (di importo almeno pari all'60% della quota parte del finanziamento di € 1.200.000,00):	0,00 €
Totale Entrate	0,00€

Dettaglio quote Cofinanziamento del/degli Ente/i

*) Dettagliare nella tabella che segue la quota a carico di ciascun Ente che cofinanzia

*) Dettagliare nella tabella che segue la quota a carico di ciascun Ente che cofinanzia					
ENTE	Atto approvazione cofinanziamento	Importo	Note		
(Es.: Comune, ATS, DSM, etc.)	(Es.: Tipo di Atto, n. e data, oggetto)	Euro			
	TOTALE	0,00€			
Luogo	Data				

Firma del Responsabile del Progetto

(*Nominativo indicato nel punto 3)

Firma del Legale Rappresentante**) dell'Ente titolare del

Sindaco/Presidente

(**Nominativo indicato nel punto 2)

ALLEGATI:

- copia documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori (nel caso di firma autografa)