ZONA:

# N° Titolo del progetto/attività

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# Classificazione (da nomenclatore – griglie propedeutiche)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Settore | Cure primarie | Socio-sanitario | Socio-assistenziale | Prevenzione e promozione salute | Violenza di genere | |
| Sotto-settore |  | | | | |  |
| Attività |  | | | | |  |

# Breve descrizione

|  |
| --- |
|  |

# Obiettivo PIS/PIZ (🡪❶ Scheda obiettivo PIS/PIZ)

|  |
| --- |
|  |

# Obiettivi specifici

|  |
| --- |
|  |

# Programma di zona (🡪❷ Scheda programma)

|  |
| --- |
|  |

# Popolazione target

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anziani | Disabili | Famiglie e minori | Immigrati | Inclusione sociale | Multiutenza | Altro |

# Azioni

|  |
| --- |
|  |

# Modalità di gestione

|  |  |
| --- | --- |
| * ASL gestione diretta * Comune forma singola * SDS diretta * SDS indiretta – erogatore ASL * SDS indiretta – erogatore Comune/FTSA * Associata diretta | * Convenzione socio-sanitaria - gestore Azienda Sanitaria (Art. 70bis lr.40/2005) * Convenzione socio-sanitaria - gestore Comune Capofila (Art. 70bis lr.40/2005) * Convenzione socio-sanitaria - gestore Un. Comunale (Art. 70bis lr.40/2005) * Unione Comunale gestione diretta * Altro (specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

# Tipologia

|  |  |
| --- | --- |
| * Continuativa * Progetto con inizio e fine | * Innovativa |

# Periodo di svolgimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Inizio | Fine |
| Data |  |  |

# Risorse

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2019** |
| Fondo sanitario ordinario |  |
| Fondo sanitario finalizzato |  |
| **Risorse sanitarie - Totale** |  |
| Risorse proprie dei Comuni |  |
| Risorse proprie degli enti associativi |  |
| Fondo Sociale Regionale (FRAS+FNPS) |  |
| Incentivo per accorpamento ex DGRT 711/2018 |  |
| Fondo Non Autosufficienza |  |
| Fondo Vita indipendente |  |
| Fondo per la lotta alla povertà |  |
| FSE PON |  |
| FSE POR |  |
| GAP |  |
| Altri trasferimenti da Enti pubblici |  |
| Trasferimento fondi da privati |  |
| Compartecipazione utenti |  |
| **Risorse sociali totali** |  |
| **RISORSE TOTALI** |  |

# Note

|  |
| --- |
|  |

# Referente attività Scheda compilata da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Nome |  |
| Telefono |  | Telefono |  |
| Email |  | Email |  |