

Griglia di rilevazione Servizi sociali e socio-sanitari

Denominazione:

Si tratta di un nuovo servizio o di un servizio già avviato?

Data di attivazione:

Durata del servizio:

Destinatari:

Numero utenti del servizio (fare riferimento agli ultimi anni disponibili):

Utenza annuale prevista:

Liste di attesa:

Descrizione delle attività/prestazioni erogate:

Obiettivi generali:

Obiettivi specifici:

Sono previsti progetti individualizzati?

Se sì, è prevista la partecipazione delle persone con disabilità e/o delle loro famiglie alla definizione del progetto?

Modalità di integrazione socio-sanitaria:

Direzione competente:

Soggetto erogatore:

Sede del servizio:

Figure professionali impiegate:

Costo totale del servizio (annuale):

Quota a carico di:

- **Fondo Nazionale:**
- **Fondo Regionale:**

Compartecipazione:

- **Comune**
- **Asl**
- **Altri Enti pubblici**
- **Utenti**
- **Terzo settore**

Risorse in preventivo per la prossima programmazione annuale e/o triennale:

Sono previsti strumenti di comunicazione/informazione?

Se sì, quali?

Sono previsti strumenti di monitoraggio e verifica dei risultati?

Se sì, quali?

Indicare (ed allegare) l'atto amministrativo di attivazione del servizio:

Indicare la normativa regionale di riferimento:

Indicare la normativa nazionale di riferimento: