

## SCHEMA PROGETTO ESECUTIVO

**Titolo del progetto:**

### AREA D'INTERVENTO

Minori, famiglia, genitorialità	
Anziani	
Disabili	
Inclusione sociale	

### LINEE STRATEGICHE NELLE QUALI IL PROGETTO SI ISCRIVE:

Direttrici	Denominazione	Target di riferimento	
1	<b><i>promuovere il benessere delle persone e della collettività</i></b>	La cittadinanza	
2	<b><i>sostenere l'autonomia delle persone, delle famiglie, dei gruppi, delle zone</i></b>	Utenti dei servizi non gravi, temporanei, con prestaz. singole o semplici Fasce deboli Soggetti a rischio di esclusione sociale	
3	<b><i>tutelare le persone con situazioni complesse</i></b>	Utenti gravi in strutture residenziali Utenti cronici/ con bisogni complessi Multiproblematici con presa in carico integrata	

### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

--

**DESTINATARI** a cui è diretto il progetto (precisare se sono su base annua o triennale):

Descrizione/tipologia:	Numero

**PARTNERSHIP**

Azienda sanitaria	Si	No
Soggetti istituzionali (inclusi Comune e ASS)	n°	
Soggetti non istituzionali	n°	
Altro	n°	

*Indicare tutti i soggetti che hanno partecipato alla progettazione esecutiva (in presenza di sigle indicare anche il nominativo per esteso)*

Organismo	Istituz.	Non istituz.	Referente

N	OBIETTIVI	AZIONI	SOGGETTO ESECUTORE AZIONI	TEMPISTICA anno		
				2010	2011	2012
1		1a 1b 1c 1d	1a 1b 1c 1d			
2		2a 2b				
3		3	3			
...						

### MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

#### Risultati attesi e indicatori

Obiettivo	Risultati attesi	Realizzazioni/Prodotti	Indicatori di risultato
1			
2			
3			
...			

#### Tempi di realizzazione:

num. mesi	
--------------	--

data inizio:	data conclusione:
--------------	-------------------

#### ENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO:

Denominazione:	
Natura giuridica:	
Indirizzo:	
Recapito telefonico, fax, E-mail:	

**PERSONA RESPONSABILE DEL PROGETTO:**

Nominativo	
Ente di appartenenza:	
Titolo professionale:	
Recapito telefonico, fax, E-mail:	

**RISORSE**

*Indicare per ciascun partner le risorse annue impiegate per la realizzazione del progetto. Per le risorse umane indicare qualifica e ore previste, per le strumentali indicare sedi, attrezzature, mezzi di trasporto, ecc.*

Partner	Risorse 2010			Risorse 2011			Risorse 2012		
	umane	finanziarie	strumentali	umane	finanziarie	strumentali	umane	finanziarie	strumentali
Comune									
ASS									