|  |
| --- |
| **Piano di Zona dei servizi sociali e socio-sanitari 2023 – 2025****MODULO per la PRESENTAZIONE DI UNITA’ DI OFFERTA** |

Al Presidente del Comitato dei Sindaci

…

Al Direttore Generale

Al Direttore dei Servizi Socio Sanitari

Azienda Ulss 5 Polesana

Viale Tre Martiri, 89

45100 Rovigo

*protocollo.aulss5@pecveneto.it*

e p.c. Ufficio di Piano

*ufficiodipiano@aulss5.veneto.it*

**Oggetto: Richiesta di valutazione di una proposta di inserimento nella programmazione locale. Piano di Zona dei servizi sociali e socio-sanitari 2023-2025**

**Ambito territoriale**

* Distretto 1 Rovigo / ATS\_VEN 18
* Distretto 2 Adria / ATS VEN\_19

**Soggetto proponente**

Il Legale Rappresentante

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a  | il |

in nome e per conto di

|  |  |
| --- | --- |
| Ente di appartenenza |  |
| con sede legale a | via |
| recapito telefonico | indirizzo e-mail |
| indirizzo e-mail/PEC |

nell'ambito del Piano di Zona dei Servizi Sociali e Socio Sanitari 2023 - 2025, chiede venga valutata la seguente proposta:

**Area tematica di intervento**

* Famiglia, infanzia, adolescenza, minori in condizioni di disagio, donne e giovani
* Persone anziane
* Persone con disabilità
* Dipendenze
* Salute Mentale
* Inclusione Sociale

**Tipologia Unità di Offerta**

*(fare riferimento alla classificazione di cui ai provvedimenti attuativi della L.R. 22/2002)*

|  |
| --- |
|  |

**Denominazione Unità di Offerta**

|  |
| --- |
|  |

**Comune di ubicazione**

|  |
| --- |
|  |

**Tipologia di azione**

* Nuova realizzazione
* Trasformazione e cambio d’uso di una struttura già inserita nel Piano di Zona
* Ristrutturazione di una struttura già inserita nel Piano di Zona
* Trasferimento di una struttura già inserita nel Piano di Zona 🞏 Temporaneo 🞏 Definitivo
* Ampliamento funzionale e/o strutturale di una struttura già inserita nel Piano di Zona
* Cambio Ente gestore di una struttura già inserita nel Piano di Zona
* Mutamenti organizzativi e/o giuridici inerenti una struttura già inserita nel Piano di Zona (specificare)
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione** **della proposta progettuale e delle azioni necessarie alla realizzazione**

|  |
| --- |
|  |

**Numero posti**

|  |
| --- |
|  |

**Tempi previsti**

Data inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivo/i tematico di riferimento**

|  |
| --- |
|  |

**Altri obiettivi individuati dalla programmazione locale**

|  |
| --- |
|  |

**Risorse individuate per la realizzazione dell’intervento e la sostenibilità nel tempo**

Descrizione

|  |
| --- |
|  |

**Referente**

(indicare un referente e i relativi recapiti)

|  |
| --- |
|  |

Altre informazioni utili per valutare la richiesta con possibilità di allegare la documentazione che si ritiene opportuna ai fini dell’istruttoria

|  |
| --- |
|  |

Firma

 (Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Ai fini della validità la richiesta, debitamente compilata, dovrà essere sottoscritta.

Le domande, complete di data e firma del **legale rappresentante** dovranno essere inviate a mezzo PEC.

Per richieste di informazioni è possibile inviare una mail a: *ufficiodipiano@aulss5.veneto.it*