Luogo… Data…

Protocollo…

Alla

Regione del Veneto Area Sanità e Sociali Direzione Servizi sociali

Unità organizzativa Famiglia, Minori, Giovani e Servizio civile Rio Novo Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia

E-mail pec: [servizi.sociali@pec.regione.veneto.it](mailto:servizi.sociali@pec.regione.veneto.it)

OGGETTO: piano di attuazione dello “Sportello per la famiglia”, di cui alla deliberazione numero 1242 del 10 ottobre della Giunta Regionale.

Il sottoscritto…, in qualità di…1 e che agisce per conto dell’ “Ambito Territoriale Sociale” …, avente codice fiscale2…, con sede legale in via, piazza eccetera… (…), in riferimento all'avviso regionale per l'assegnazione dei contributi in oggetto,

trasmette,

in allegato alla presente, il piano di attuazione dello “Sportello Famiglia”, di cui alla deliberazione numero 1242 del 10 ottobre 2022 della Giunta Regionale.

Il sottoscrittore

*Firma digitale*

*(ai sensi del d.lgs 82/2005)*

1 Indicare l’atto amministrativo che ha attribuito il ruolo al sottoscrittore.

2 Codice fiscale del soggetto giuridico referente dell’ “Ambito territoriale sociale”.

|  |  |
| --- | --- |
| Sportello Famiglia | |
|  | |
| Progetto Sportello Famiglia | |
|  | |
| Dati relativi al referente operativo | |
|  | |
| Ambito Territoriale Sociale |  |
|  | |
| Comune soggetto giuridico referente per l’ “Ambito  territoriale sociale” |  |
|  | |
| Ufficio |  |
|  | |
| Nominativo |  |
|  | |
| Telefono |  |
|  | |
| E-mail |  |
|  | |
| Note |  |
|  |  |
| CARATTERISTICHE DELLO SPORTELLO | |
| *Breve descrizione dello Sportello (o degli sportelli) che si intende istituire-realizzare, numero di sportelli, tipologia (fisico o virtuale; se fisico, in quali Comuni, aree territoriali; giorni di apertura; tipologia di servizi e informazione offerte, consulenze, richieste).* | |

|  |
| --- |
| PERSONALE |
| *Indicare le professionalità coinvolte nella gestione dello Sportello Famiglia: qualifica e numero degli*  *operatori.* |
|  |
|  |
| AREE DI INTERVENTO - AZIONI DI INTEGRAZIONE CON I SERVIZI DEL TERRITORIO |
| *Descrizione delle principali aree di intervento, accesso, che si intendono privilegiare e favorire; descrizione le modalità con cui si intende realizzare l’integrazione con gli altri servizi socio-sanitari del territorio. (Indicare anche le attività di promozione).* |
|  |
| MONITORAGGIO - VALUTAZIONE |
| *Indicare le modalità che si utilizzeranno per il monitoraggio e la valutazione dei servizi, per tenere traccia delle attività, delle richieste, dell’utenza (vedasi schema valutazione di cui al modello di rendicontazione delle attività)* |
|  |
| RISULTATI ATTESI |
| *In termini qualitativi (benefici e positività prodotte dalla presenza dello Sportello Famiglia nel territorio) e quantitativi (n. utenti, n. famiglie, n. interventi, n. attività promozionali…).* |