



Allegato C al Decreto n. 123 del 16/11/2022

pag. 1/7

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

OGGETTO: Rendicontazione delle attività inerenti allo “Sportello per la famiglia”, di cui alla deliberazione numero... del... 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 al finanziamento regionale in oggetto,

trasmette,

in allegato alla presente, la documentazione inerente alla rendicontazione dell’ utilizzo del finanziamento per lo “Sportello Famiglia”, di cui alla deliberazione numero... del... 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

Rendicontazione delle attività dello 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

a) PERSONALE INTERNO

Numero	Nome e cognome del lavoratore	Ore dedicate all'iniziativa	Costo orario lordo	Totale
1			€ -	€ -
2			€ -	€ -
3			€ -	€ -
4			€ -	€ -
5			€ -	€ -
6			€ -	€ -
7			€ -	€ -
8			€ -	€ -
...			€ -	€ -
			TOTALE	€ -



b) COSTI PER PRESTAZIONI DI SERVIZI A SOGGETTI ESTERNI FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'

Numero	Denominazione del fornitore	Descrizione della voce di spesa	Provvedimento di incarico	Fattura e/o giustificativo di spesa		Totale spesa	Data e numero del mandato di pagamento
				N°	Data		
1				N°	Data		
2				N°	Data		
3				N°	Data		
4				N°	Data		
5				N°	Data		
6				N°	Data		
7				N°	Data		
8				N°	Data		
...				N°	Data		
							€ 0,00

c) MATERIALIE ATTREZZATURE

Numero	Denominazione del fornitore	Descrizione della voce di spesa	Provvedimento di acquisto	Fattura e/o giustificativo di spesa		Totale spesa	Data e numero del mandato di pagamento
				N°	Data		
1				N°	Data		
2				N°	Data		
3				N°	Data		
4				N°	Data		
5				N°	Data		
6				N°	Data		
7				N°	Data		
8				N°	Data		
9				N°	Data		
10				N°	Data		
...				N°	Data		
TOTALE						€ 0,00	

d) ENTRATE E USCITE			
Entrate	Co-finanziamento	Da parte dell' "Ambito Territoriale Sociale" beneficiario del finanziamento della Regione del Veneto	0,00
		Altro soggetto differente dal Comune (da specificare)	0,00
		...	0,00
	Contributo assegnato dalla Regione del Veneto		0,00
Totale		0,00	

		Utilizzo contributo della Regione	Utilizzo co-finanziamento
Uscite	Personale interno (massimo 20% del contributo della Regione)	€ 0,00	€ 0,00
	Prestazioni di servizi a soggetti esterni	€ 0,00	€ 0,00
	Materiali e attrezzature (massimo 10% del contributo della Regione)	€ 0,00	€ 0,00
	Totale	€ 0,00	€ 0,00
Totale		€ 0,00	€ 0,00

Differenza tra Entrate e Uscite	€ 0,00
---------------------------------	--------



<p>NUMERO di Sportelli Famiglia attivi nel territorio dell'Ambito: _____</p>	<p>TIPOLOGIA di "Sportello Famiglia"³</p> <p><input type="checkbox"/> Luogo fisico</p> <p><input type="checkbox"/> Application for smartphone</p> <p><input type="checkbox"/> Sito web</p> <p><input type="checkbox"/> Chat bot (assistente virtuale)</p> <p><input type="checkbox"/> Newsletter via e-mail o messaggistica istantanea</p> <p><input type="checkbox"/> Altro⁴:...</p>
<p>NUMERO DI OPERATORI⁵:</p> <p>1. ...</p> <p>2. ...</p> <p>3. ...</p>	
<p>NUMERO DI GIORNI DI APERTURE AL MESE:...</p>	
<p>NUMERO COMPLESSIVO DI UTENTI⁶:...</p>	
<p>AREA DI ACCESSO⁷</p> <p><input type="checkbox"/> Area coppia</p> <p><input type="checkbox"/> Area servizi figli 0-6 anni</p> <p><input type="checkbox"/> Area servizi figli 6+</p> <p><input type="checkbox"/> Area agevolazioni figli 0-6</p> <p><input type="checkbox"/> Area agevolazioni figli 6+</p> <p><input type="checkbox"/> Area familiari con necessità di assistenza (disabilità; non autosufficienza;)</p> <p><input type="checkbox"/> Area servizi opportunità per persone anziane</p> <p><input type="checkbox"/> Area legale</p> <p><input type="checkbox"/> Area casa</p> <p><input type="checkbox"/> Area lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Altro⁸:...</p>	<p>MOTIVI ACCESSO⁹</p> <p><input type="checkbox"/> Aspetti-questioni scolastiche, educative, universitarie del figlio</p> <p><input type="checkbox"/> Problematiche evolutive del bambino</p> <p><input type="checkbox"/> Coppia con problematiche di coppia</p> <p><input type="checkbox"/> Singolo con fatiche relazionali di coppia</p> <p><input type="checkbox"/> Gestione di familiari non autosufficienti/ parzialmente non autosufficienti / persone con disabilità</p> <p><input type="checkbox"/> Sostegno o agevolazioni economiche</p> <p><input type="checkbox"/> Integrazione abitativa</p> <p><input type="checkbox"/> Consulenza legale</p> <p><input type="checkbox"/> Socializzazione o attività ricreative, per il tempo libero (soggiorni climatici anziani, centri estivi, dopo scuola, orti sociali...)</p> <p><input type="checkbox"/> Ricerca del lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Altro¹⁰:...</p>

³ Indicare le forme che meglio rispondono alle caratteristiche degli "Sportelli famiglia" attivati; sono possibili più risposte.

⁴ Da specificare.

⁵ Incluso il referente, indicando, per ognuno degli operatori, il rispettivo inquadramento professionale.

⁶ Ogni persona corrisponde ad 1 utente; in caso di coppia, vanno indicati 2 utenti.

⁷ Inserire una crocetta sulle aree in cui si è operato effettivamente.

⁸ Da specificare.

⁹ Inserire una crocetta su quelli effettivamente riscontrati.

INTEGRAZIONE CON I SERVIZI DEL TERRITORIO

(indicare brevemente come si è operato integrandosi con i servizi del territorio; attività e azioni di integrazione)

ATTIVITÀ E MODALITÀ di PROMOZIONE dello “Sportello famiglia”¹¹

- Incontri presso istituzioni pubbliche e private del territorio
- Manifestazioni, incontri a tema aperti alla cittadinanza
- Comunicazioni stampa
- Pagine tematiche nei social network / newsletter aggiornamenti
- Gruppi di discussione (reali/ virtuali)
- Brochure-locandine (formato cartaceo / elettronico) lingua italiana e/o in lingue straniere
- Altro¹²:...

VALUTAZIONE QUALITATIVA DELL'INIZIATIVA

(Nella valutazione riprendere e considerare anche i risultati attesi indicati nella scheda di progetto)

Valutazione di prodotto¹³:

...

Valutazione di processo¹⁴:

...

Punti di forza – Aspetti positivi:

...

Punti di debolezza – Elementi di criticità:

...

Proposte per migliorare la disciplina, le progettualità e l'area di intervento dello Sportello Famiglia

...

¹⁰ Da specificare.

¹¹ Inserire una crocetta sulle attività realizzate.

¹² Da specificare.

¹³ Mutamenti prodotti nel territorio e nei beneficiari dello sportello rispetto agli obiettivi; esiti concreti.

¹⁴ Processo inteso come modalità di attuazione delle azioni.