



Allegato... al Decreto n. **60** del **19 OTT. 2021** 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”²..., avente codice fiscale³..., 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 Ente soggetto giuridico referente dell’ “Ambito territoriale sociale” (Comune o Azienda ULSS, di cui alla deliberazione numero 1191 del 18 agosto 2020 e alla comunicazione protocollo numero 556920 del 31 dicembre 2020 alla Regione per quanto attiene alla Federazione dei Comuni del Camposampierese di Camposampiero – PD).

³ Codice fiscale del soggetto giuridico referente dell’ “Ambito territoriale sociale” (Comune o Azienda ULSS, di cui alla deliberazione numero 1191 del 18 agosto 2020 e alla comunicazione protocollo numero 556920 del 31 dicembre 2020 alla Regione per quanto attiene alla Federazione dei Comuni del Camposampierese di Camposampiero – PD).



Sportello Famiglia

Rendicontazione delle attività dello Sportello Famiglia

Dati relativi al referente operativo

Ambito territoriale sociale

Comune o Azienda ULSS del Veneto 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) MATERIALI E 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	0,00
	Altro soggetto differente dal Comune (da specificare)	0,00	0,00
	***	0,00	0,00
		Contributo assegnato dalla Regione del Veneto	
		Totale	
		0,00	
		0,00	

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

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



NUMERO di Sportelli Famiglia attivi nel territorio dell'Ambito: _____	TIPOLOGIA di "Sportello Famiglia" ⁴ <input type="checkbox"/> Luogo fisico <input type="checkbox"/> Application for smartphone <input type="checkbox"/> Sito web <input type="checkbox"/> Chat bot (assistente virtuale) <input type="checkbox"/> Newsletter via e-mail o messaggistica istantanea <input type="checkbox"/> Altro ⁵ :...
NUMERO DI OPERATORI ⁶ : 1. ... 2. ... 3. ...	
NUMERO DI GIORNI DI APERTURE AL MESE:...	
NUMERO COMPLESSIVO DI UTENTI ⁷ :...	
AREA DI ACCESSO ⁸ <input type="checkbox"/> Area coppia <input type="checkbox"/> Area servizi figli 0-6 anni <input type="checkbox"/> Area servizi figli 6+ <input type="checkbox"/> Area agevolazioni figli 0-6 <input type="checkbox"/> Area agevolazioni figli 6+ <input type="checkbox"/> Area familiari con necessità di assistenza (disabilità; non autosufficienza;) <input type="checkbox"/> Area servizi opportunità per persone anziane <input type="checkbox"/> Area legale <input type="checkbox"/> Area casa <input type="checkbox"/> Area lavoro <input type="checkbox"/> Altro ⁹ :...	MOTIVI ACCESSO ¹⁰ <input type="checkbox"/> Aspetti-questioni scolastiche, educative, universitarie del figlio <input type="checkbox"/> Problematiche evolutive del bambino <input type="checkbox"/> Coppia con problematiche di coppia <input type="checkbox"/> Singolo con fatiche relazionali di coppia <input type="checkbox"/> Gestione di familiari non autosufficienti/ parzialmente non autosufficienti / persone con disabilità <input type="checkbox"/> Sostegno o agevolazioni economiche <input type="checkbox"/> Integrazione abitativa <input type="checkbox"/> Consulenza legale <input type="checkbox"/> Socializzazione o attività ricreative, per il tempo libero (soggiorni climatici anziani, centri estivi, dopo scuola, orti sociali...) <input type="checkbox"/> Ricerca del lavoro <input type="checkbox"/> Altro ¹¹ :...

⁴ Indicare le forme che meglio rispondono alle caratteristiche degli "Sportelli famiglia" attivati; sono possibili più risposte.

⁵ Da specificare.

⁶ Incluso il referente, indicando, per ognuno degli operatori, il rispettivo inquadramento professionale.

⁷ Ogni persona corrisponde ad 1 utente; in caso di coppia, vanno indicati 2 utenti.

⁸ Inserire una crocetta sulle aree in cui si è operato effettivamente.

⁹ Da specificare.

¹⁰ 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"¹²

- 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
- Altro¹³:...

VALUTAZIONE QUALITATIVA DELL'INIZIATIVA

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

Valutazione di prodotto¹⁴:

...

Valutazione di processo¹⁵:

...

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

...

¹¹ Da specificare.

¹² Inserire una crocetta sulle attività realizzate.

¹³ Da specificare.

¹⁴ Mutamenti prodotti nel territorio e nei beneficiari dello sportello rispetto agli obiettivi; esiti concreti.

¹⁵ Processo inteso come modalità di attuazione delle azioni.