



RELAZIONE AL 30/06/2022 SULLO STATO DI AVANZAMENTO DEL PROGETTO
(da inviare entro il 31/07/2022) DGR n. 1030/2021
“Iniziative di Contrasto alla povertà sanitaria nella Regione del Veneto”

AZIENDA ULSS:	
TITOLO DEL PROGETTO:	

INFORMAZIONI GENERALI

Tipologia di ambulatorio: *(barrare e descrivere brevemente)*

<input type="checkbox"/> Ambulatorio distrettuale di prossimità:
<input type="checkbox"/> Ambulatorio mobile:

ETS coinvolti: *(denominazione, codice fiscale, rif. n. iscr. a registro)*

--

Area di interesse: *(specificare, per esempio, Comune, Provincia o Ambito Territoriale interessati)*

--

Premesse/Contesto di riferimento: *(breve descrizione)*

--

Descrizione del progetto: *(in sintesi)*

--

INFORMAZIONI SPECIFICHE SULLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**FASE 1: PROGRAMMAZIONE/AVVIO DEL PROGETTO****Descrizione delle attività connesse all'avvio del progetto:**

(breve descrizione delle procedure di evidenza pubblica attivate per la selezione di progettualità proposte dagli ETS)

--

Convenzioni sottoscritte:

<i>Numero:</i>	<i>Tipologia:</i>
----------------	-------------------

FASE 2: ATTUAZIONE DEL PROGETTO**Descrizione degli interventi realizzati**

(breve descrizione degli interventi realizzati)

--

Destinatari:

<i>Numero:</i>	<i>Breve descrizione:</i>
----------------	---------------------------

Volontari coinvolti:

<i>Numero:</i>	<i>Breve descrizione:</i>
----------------	---------------------------

Criticità: *(facoltativo, ove presenti)*

--

Altri aspetti di rilievo: *(facoltativo)*

--