



RELAZIONE FINALE AL 31/12/2022 DEL PROGETTO
(da inviare entro il 31/01/2023) DGR n. 1030/2021
“Iniziative di Contrasto alla povertà sanitaria nella Regione del Veneto”

AZIENDA ULSS:	
TITOLO DEL PROGETTO:	

INFORMAZIONI GENERALI

(dati come da relazione intermedia, eventuali modifiche e/o integrazioni andranno segnalate e motivate)

Tipologia di ambulatorio: *(barrare e descrivere brevemente) – come da relazione intermedia*

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

ETS coinvolti: *(denominazione, codice fiscale, rif. n. iscr. a registro) – come da relazione intermedia*

--

Area di interesse: *(specificare, per esempio, Comune, Provincia o Ambito Territoriale interessati) – come da relazione intermedia*

--

Premesse/Contesto di riferimento: *(breve descrizione) – come da relazione intermedia*

--

Descrizione del progetto: *(in sintesi) – come da relazione intermedia*

--

INFORMAZIONI SPECIFICHE SULLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**FASE 3: CONCLUSIONE DEL PROGETTO**

Descrizione degli interventi realizzati e valutazione dell'attività svolta in relazione agli obiettivi prefissati:

--

Sintesi dei risultati raggiunti:	Grado di raggiungimento: (tempi, quantità o %)

Convenzioni sottoscritte:

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

Destinatari effettivamente coinvolti:

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

Volontari effettivamente coinvolti:

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

Criticità: (facoltativo, ove presenti)

--

Altri aspetti di rilievo: (facoltativo)

--