



**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”**

<b>AZIENDA ULSS:</b>	
<b>TITOLO DEL PROGETTO:</b>	

**INFORMAZIONI GENERALI**

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

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

**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)*

--