

Unità Operativa Richiedente

PROGETTO PERSONALIZZATO DEFINITO IN UVMD

- Primo Progetto Prosecuzione Progetto Variazione Progetto

CODICE (numero costruito con prima e terza lettera del nome e del cognome, mese di nascita in due cifre e ultime due cifre anno di nascita esempio)

--	--	--	--	--	--	--	--

DESTINATARIO/I DELL'INTERVENTO (Nome, età, residenza):

OBIETTIVI DEL PROGETTO

FINALITÀ

- Assistenziale Educativo/riabilitativo

MODALITA' DI REALIZZAZIONE

- Attività individualizzata numero ore settimanali complessive dedicate al progetto |__|__|

Di cui:

	n. ore / settimana	% quota sanitaria	% quota sociale
<input type="checkbox"/> OSS			
<input type="checkbox"/> Educatore			
<input type="checkbox"/> Personale riabilitativo			
<input type="checkbox"/> Coordinatore (indicare profilo professionale)			

- Attività in gruppo numero ore settimanali complessive dedicate al progetto |__|__|

Di cui:

	rapporto	n. accessi / setti-	n. ore per	% quota	% quota

	operatore / utenti	mana	accesso	sanitaria	sociale
<input type="checkbox"/> OSS					
<input type="checkbox"/> Educatore					
<input type="checkbox"/> Personale riabilitativo					
<input type="checkbox"/> Coordinatore (indicare profilo professionale)	/	/			

Tipologia attività richiesta agli operatori della cooperativa

Luogo di realizzazione

Trasporti previsti

COSTO ANNUALE PREVISTO:

di cui quota sanitaria _____

di cui quota sociale _____

DATA AVVIO DEL PROGETTO: ___ / ___ / _____

DATA CONCLUSIONE DEL PROGETTO: ___ / ___ / _____

RESPONSABILE DEL PROGETTO ULSS7 UO _____

NOTE

Il Responsabile Unità Operativa _____

Nominativo Ente del Terzo Settore scelto per la realizzazione del progetto individualizzato: _____

Firma del beneficiario / tutore _____

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere, a seguito della verifica del mancato rispetto degli obblighi da parte dell'Associazione, alla risoluzione della presente convenzione. L'Azienda si riserva inoltre la facoltà di procedere alla risoluzione del rapporto a seguito di sopravvenute esigenze aziendali;

È concessa alle parti la facoltà di recedere dalla Convenzione in qualsiasi momento con preavviso scritto di almeno 60 giorni.

Si richiama, al rispetto di quanto previsto dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 (obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari).

COORDINATORE DEL PROGETTO ETS _____

Data _____ Firma Legale Rappresentante ETS _____