

Allegato B

**SCHEDA DI RACCOLTA INFORMAZIONI SU INTERVENTI E SERVIZI NELL'AMBITO DEGLI
INTERVENTI DELL'AREA ABITARE RIVOLTI A SOGGETTI INTERESSATI A PARTECIPARE
NELLA COMUNITA' DELLA VALLAGARINA**

La presente scheda ha l'obiettivo di rilevare quali interventi, progetti e servizi in ambito abitativo sono attivi nel territorio della Comunità della Vallagarina, effettuati da enti pubblici o privati, a favore persone o famiglie fragili

Denominazione dell'Ente _____

Natura giuridica:

- Comune
- Azienda per i Servizi Sanitari
- Ente religioso
- Fondazione
- Associazione
- Società cooperativa
- Datore di Lavoro
- Ente Pubblico
- Agenzia del Lavoro
- Società di capitali
- Società di persone
- Altro _____

Indirizzo della sede:

- Via _____
- Comune _____
- Numero di telefono di contatto _____
- Indirizzo e-mail di contatto _____
- Territorio in cui opera. Indicare la sede dove si svolge l'attività con le persone _____
- in tutto il territorio della Comunità
- solo in alcuni comuni, quali: _____
- In un territorio esterno alla Comunità:

Servizi e progetti attivati nel territorio della Comunità della Vallagarina:**Ente del terzo settore**

SERVIZI STRUTTURATI (AUTORIZZATI/ACCREDITATI) ai sensi del DPP n. 3-78/Leg del 9/4/2018 e ss. mm

Tipologia di servizio	N. di posti autorizzati/Accreditati (se applicabile)	N. di servizi attivi	n. di utenti in carico al primo ottobre 2021	n. appartamenti disponibili	Dati di attività disponibili (SI/NO)

PROGETTI:

1 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

2 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

3 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

Se il suo ente gestisce più di 3 progetti aggiunga ulteriori box.

Ente pubblico

PROGETTI:

1 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

2 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

3 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

Ente privato

PROGETTI:

1 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____
Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

2 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

3 Denominazione: _____

Destinatari: _____

Durata del progetto: data inizio _____ data fine _____

Breve descrizione:

Sono disponibili dati sui risultati raggiunti? (SI/NO)

Per tutti i richiedenti:

Il servizio o il progetto è gestito in rete con altri soggetti?

o Si

o no

Se sì, indicare quali e con quali strumenti di collaborazione: