

**SCHEMA DEI COSTI**

All. D D.D. Reg. Gen. 924/2019

		TOTALE FINANZIABILE	COFINANZIAMENTO	TOTALE PREVISIONE COSTI
<b>A</b>	<b>Attività di accoglienza, ascolto e presa in carico:</b>			
	- Segretariato Sociale per informare ed orientare sui diritti e le possibili opportunità sociali, sui servizi e gli interventi attivi e/o attivabili;			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	- Ascolto per l'individuazione del bisogno e accompagnamento ai servizi sociali e sanitari del territorio per l'eventuale presa in carico ed attivazione dei necessari interventi di sostegno;			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	- Presa in carico con attivazione di percorsi di aiuto alle persone ed alle famiglie attraverso interventi sociali mirati sulla base delle risorse e dei servizi messi a disposizione dall'ATS per il Servizio Sollievo ( contributi economici, attivazione servizi domiciliari, tirocini d'inclusione, ecc) .			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	<b>TOTALE AZIONE A</b>			
<b>B</b>	<b>Attività di socializzazione, ricreative e di laboratorio:</b>			
	- Socializzazione: favorire e creare momenti di socializzazione sia all'interno del Centro che fuori con l'organizzazione di uscite (cinema, teatro, gite giornaliere) per gli utenti e per le loro famiglie			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	- Ricreative: attività volte ad aumentare l'autostima, affrontare lo stress e favorire la comunicazione (ortoterapia, esperienze di cucina...)			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	- Laboratorio: realizzazione di attività manuali e di laboratorio per stimolare l'autostima ed il controllo dell'ansia			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	<b>TOTALE AZIONE B</b>			
<b>C</b>	<b>Iniziativa di Auto-Mutuo-Aiuto:</b>			
	- Partecipazione diretta degli utenti e delle famiglie confrontarsi, condividere, uscire dall'isolamento			
	Voce di spesa: personale: (indicare figure)			
	Voce di spesa: altro da dettagliare			
	<b>TOTALE AZIONE C</b>			
<b>TOTALE GENERALE</b>				

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE