Scheda Piano di Zona per la Salute e il Benessere Sociale 2018/2020 – Distretto di Riccione PAA 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Distretto |  |
| Titolo intervento |  |
| Riferimento scheda regionale  (Campo non obbligatorio) |  |
| Riferimento scheda distrettuale | (A cura dell’Ufficio di Piano) |
| Ambito territoriale | ⭘ Distrettuale ⭘ Sub distrettuale ⭘ Provinciale ⭘ Aziendale |
| Soggetto capofila | ⭘ Comune ⭘ Unione dei comuni ⭘ AUSL ⭘ ASP ⭘ Altro |
| Specifica soggetto capofila | Specifica del campo precedente |
| In continuità con la programmazione precedente | ⭘ Sì ⭘ No |
| Inserito nel percorso di Co-progettazione | *Rispondere No nel caso di progetto innovativo non in continuità con anni precedenti*  ⭘ Sì ⭘ No |
| Aree  (Riferimento PSSR Vedi indice scheda allegata) | * A Domiciliarità e prossimità * B Prevenzione disuguaglianze e promozione salute * C Promozione autonomia * D Partecipazione e responsabilizzazione * E Qualificazione servizi |

|  |  |
| --- | --- |
| Motivazione |  |
| Descrizione |  |
| Destinatari |  |
| Azioni previste |  |
| Eventuali interventi/Politiche integrate collegate |  |
| Istituzioni/Attori sociali coinvolti |  |
| Referenti dell'intervento |  |
| Risorse non finanziarie | *Inserire eventuali risorse non finanziarie (persone, beni materiali, ...) e i soggetti che le forniscono.* Solo descrittivo |
| Previsione di Spesa Totale | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 2018 | Eventuale 2019 | Eventuale 2020 | |  |  |  | |
| Compartecipazione del Soggetto proponente non meno del 25% della spesa totale \* |  |

\*Dettagliare voce di costo ed importo per la prima annualità

**Voce di costo Importo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si ricorda che in fase di presentazione del rendiconto tutte le spese indicate vanno documentate**

**Indicatori locali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome indicatore** | **Descrizione** | **Situazione di partenza** | **Riferito al** (può essere 31/12/2016 o 31/122017) | **Tipo** (può essere Numerico, Testuale, Sì | No) | **Obiettivo 2018** | **Obiettivo 2019** | **Obiettivo 2020** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |