**MODULO RICHIESTA DI INSERIMENTO DI UNA PROGETTUALITÀ**

**NEL PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIOSANITARI**

Alla Direzione dei Servizi Socio-Sanitari

Ufficio Piano di Zona

Azienda Ulss n. 8 “Berica”

Viale Rodolfi n. 37

36100 Vicenza

e, p.c.

Al Sindaco del Comune

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta di inserimento nella programmazione locale del Piano di Zona.

**Ambito Territoriale Sociale:**

◻ Vicenza

◻ Arzignano

**Soggetto proponente**:

Il legale rappresentante

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a | il |

in nome e per conto di

|  |  |
| --- | --- |
| Ente di appartenenza |  |
| con sede legale a | via |
| recapito telefonico | indirizzo e-mail/PEC |

Indicare il **soggetto erogatore** se diverso dal soggetto proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare eventuali **soggetti partner**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell'ambito del Piano di Zona dei Servizi Sociali e Socio Sanitari dell'Azienda Ulss 8 Berica, chiede venga valutata la seguente proposta:

**Area di intervento del Piano di Zona**:

◻ Famiglia, infanzia, adolescenza, minori in condizioni di disagio, donne e giovani

◻ Persone anziane

◻ Persone con disabilità

◻ Dipendenze

◻ Salute Mentale

◻ Inclusione Sociale

**Denominazione progettualità**

|  |
| --- |
|  |

**Tipologia** di azione/intervento:

◻ di mantenimento nel territorio

già attivi nel territorio, da potenziare e/o riconvertire

◻ innovativi/sperimentali da sviluppare nel periodo del Piano di Zona

**Destinatari** della progettualità (target)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivi**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Finanziamenti**

◻ Utenza

◻ Enti Privati

Pubblici:

◻ Comune/ATS

◻ Regione

◻ Ministero

◻ Fondi UE

◻ Altre Fonti

**Tempistica**

Data inizio (o previsione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data fine (o previsione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare** la documentazione che si ritiene opportuna ai fini dell’istruttoria.

**Trattamento dati, informativa (D.Lgs 196/2003 e s.m.i., Regolamento UE GPDR n. 679/2016**

I dati raccolti mediante il presente modulo, non sono annoverati tra i dati personali, ad eccezione del nominativo del legale rappresentante delle UdO, che comunque rientra nella fattispecie di dato personale pubblico.

Firma

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

La richiesta, completa di data e firma del **legale rappresentante**, dovrà essere inviata:

* indirizzo Ufficio di Piano di Zona: [pdz@aulss8.veneto.it](mailto:pdz@aulss8.veneto.it)
* indirizzo pec e/o email del Comune/Comuni coinvolti nel progetto

Le informazioni potranno essere richieste contattando l’Ufficio Piano di Zona 0444 753112 - 752436