

Allegato 1

PROGRAMMA DI ATTUAZIONE ANNUALE -2019

Individuare, a partire da quanto definito nel Programma triennale, gli interventi che si intende realizzare nell'anno di riferimento

Compilare la tabella in base agli orientamenti e alle condizioni scelte compiute a livello distrettuale.

TIPOLOGIA DI INTERVENTO	INTERVENTO	Indicare se l'intervento è previsto	Indicare con X se è previsto l'uso di risorse dei Comuni	Indicare con X se è previsto l'uso di risorse dell'Ausl	Risorse FSE	
					Indicare con X se è previsto l'uso di risorse FSE	Se previsto l'uso, indicare la quota di risorse FSE assegnate
FORMAZIONE	Formazione progettata con riferimento al Sistema Regionale delle Qualifiche	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="20"/> %
	Formazione permanente	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Indennità di frequenza ai percorsi formativi di cui al Sistema Regionale delle qualifiche	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Certificazione delle competenze - Sistema Regionale delle Qualifiche	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica - Sistema Regionale delle Qualifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Attività a supporto della partecipazione a percorsi formativi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIROCINI	Tirocinio di orientamento e formazione e di inserimento/reinserimento rivolto a persone con disabilità e in condizione di svantaggio (C)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50
	Tirocinio di orientamento, formazione, inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (D)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Erogazione dell'indennità di partecipazione a tirocini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Rimborso delle spese di trasporto pubblico e pasti nei casi in cui l'indennità di partecipazione non venga corrisposta o venga corrisposta in misura ridotta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Attività a supporto dei processi di apprendimento nei contesti lavorativi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

LAVORO	Orientamento specialistico	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="30 %"/>
	Accompagnamento al lavoro	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Attività di sostegno alle persone nei contesti lavorativi	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Certificazione delle competenze - Sistema Regionale delle Qualifiche	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica - Sistema Regionale delle Qualifiche	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Interventi di supporto per il reperimento di alloggi	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Servizio di mediazione familiare	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Interventi di sostegno alla genitorialità	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SERVIZI E INTERVENTI DI NATURA SOCIALE	Corsi di lingua italiana per immigrati	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Servizi di mediazione culturale	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sostegno socio-educativo territoriale e domiciliare	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Assistenza domiciliare socio-assistenziale	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Servizi di prossimità/buon vicinato/gruppi di auto-aiuto	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Telesoccorso e teleassistenza	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interventi a supporto della domiciliarità (pasti, lavanderia, ecc..)	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Accompagnamento sociale	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Distribuzione beni di prima necessità (pasti, medicinali, vestiario, emporio solidale, ecc.)	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Asili nido e servizi Integrativi prima infanzia	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Servizi estivi e conciliativi	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Soluzioni di accoglienza abitativa temporanea	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
TRASFERIMENTI IN DENARO	Contributi per servizi alla persona	<input type="text" value="NO"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi economici per cure o prestazioni sanitarie	<input type="text" value="NO"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi economici per servizio trasporto e mobilità	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Buoni spesa o buoni pasto	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi economici per i servizi scolastici	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi economici erogati a titolo di prestito	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi economici per alloggio	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi economici a integrazione del reddito familiare	<input type="text" value="SI"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Referenti per l'attuazione del Programma di attuazione annuale

Servizio	Ente	Ruolo	Nome e Cognome
Lavoro	AG REG LE LAVORO	REF LR 14-15	MARCO VINCENZI
Sociale	SST DISTRETTO RC	COORDINATORE	M ALESSANDRINI
Sanitario	AUSL ROMAGNA	COORD DSMDP	R ICCARDO SABATELLI