

SCHEDA MONITORAGGIO

Anno di riferimento 2010

Comune di _____

DENOMINAZIONE DELL'INTERVENTO/SERVIZIO (vedi Scheda offerta servizi)

UTENTI

N. utenti complessivi	di cui utenti stranieri*	di cui utenti femmine*

* nel caso non si disponga del dato numerico, indicare una stima in percentuale

OPERATORI COINVOLTI NEL SERVIZIO SOCIALE DI RIFERIMENTO

Figura professionale	Numero operatori	Ore settimanali complessive
Assistente sociali		
ASA		
Educatori		
Psicologi		
Amministrativi dedicato al servizio		
Altro (.....)		
Altro (.....)		

Numero di settimane annue in cui il servizio è attivo _____

Numero di giorni settimanali in cui il servizio è attivo _____

COSTI

Se il servizio è in appalto, indicare il costo complessivo annuo _____

Entrate complessive da tariffa annua _____

NOTE SULLA MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO
