

ALLEGATO A



Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1 art. 17
Modulistica per il flusso informativo verso la
Regione Piemonte

PIANO DI ZONA DEL/DEGLI ENTI:

Denominazione

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

Sede

AZIENDA SANITARIA DI RIFERIMENTO

--

Sede

--

DISTRETTO SANITARIO DI RIFERIMENTO

--

Sede

--



Scheda 1

SOGGETTI PARTECIPANTI ALL'ACCORDO DI PROGRAMMA

Nr	Denominazione	Sede (Comune)	Tipologia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

SOGGETTI PARTECIPANTI ALL'ACCORDO DI PROGRAMMA

Nr	Denominazione	Sede (Comune)	Tipologia
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			

SOGGETTI PARTECIPANTI ALL'ACCORDO DI PROGRAMMA

Nr	Denominazione	Sede (Comune)	Tipologia
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			

SOGGETTI PARTECIPANTI NON FIRMATARI DELL'ACCORDO DI PROGRAMMA

Nr	Denominazione	Sede (Comune)	Tipologia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			



Scheda 2

COMPONENTI DEL TAVOLO POLITICO ISTITUZIONALE

Nr	Ente	Rappresentante	Funzione nell'ente
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

COMPONENTI DEL TAVOLO POLITICO ISTITUZIONALE

Nr	Ente	Rappresentante	Funzione nell'ente
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			



Scheda 3

COMPONENTI DELL'UFFICIO DI PIANO

Nr	Ente	Rappresentante	Funzione nell'ente
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

COMPONENTI DELL'UFFICIO DI PIANO

Nr	Ente	Rappresentante	Funzione nell'ente
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

TAVOLO TEMATICO

Denominazione	Obiettivi assegnati al tavolo

Enti e soggetti partecipanti

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19

QUADRO FINANZIARIO DEL PDZ

Macrovoce di spesa	I° anno	II° anno	III° anno	Complessivo
Risorse umane	0,00	0,00	0,00	0,00
Attrezzature	0,00	0,00	0,00	0,00
Spese di gestione	0,00	0,00	0,00	0,00
Utenze e consumi	0,00	0,00	0,00	0,00
Comunicazione	0,00	0,00	0,00	0,00
Altri costi	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00

QUADRO FINANZIARIO ANALITICO DEI SOGGETTI PARTECIPANTI

Nr	Denominazione	I° anno	II° anno	III° anno	Complessivo
1	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9	0	0,00	0,00	0,00	0,00
10	0	0,00	0,00	0,00	0,00
11	0	0,00	0,00	0,00	0,00
12	0	0,00	0,00	0,00	0,00
13	0	0,00	0,00	0,00	0,00
14	0	0,00	0,00	0,00	0,00
15	0	0,00	0,00	0,00	0,00
16	0	0,00	0,00	0,00	0,00
17	0	0,00	0,00	0,00	0,00
18	0	0,00	0,00	0,00	0,00
19	0	0,00	0,00	0,00	0,00
20	0	0,00	0,00	0,00	0,00
21	0	0,00	0,00	0,00	0,00
22	0	0,00	0,00	0,00	0,00
23	0	0,00	0,00	0,00	0,00
24	0	0,00	0,00	0,00	0,00
25	0	0,00	0,00	0,00	0,00
26	0	0,00	0,00	0,00	0,00
27	0	0,00	0,00	0,00	0,00
28	0	0,00	0,00	0,00	0,00
29	0	0,00	0,00	0,00	0,00
30	0	0,00	0,00	0,00	0,00
31	0	0,00	0,00	0,00	0,00
32	0	0,00	0,00	0,00	0,00
33	0	0,00	0,00	0,00	0,00
34	0	0,00	0,00	0,00	0,00
35	0	0,00	0,00	0,00	0,00
36	0	0,00	0,00	0,00	0,00
37	0	0,00	0,00	0,00	0,00

QUADRO FINANZIARIO ANALITICO DEI SOGGETTI PARTECIPANTI

Nr	Denominazione	I° anno	II° anno	III° anno	Complessivo
38	0	0,00	0,00	0,00	0,00
39	0	0,00	0,00	0,00	0,00
40	0	0,00	0,00	0,00	0,00
41	0	0,00	0,00	0,00	0,00
42	0	0,00	0,00	0,00	0,00
43	0	0,00	0,00	0,00	0,00
44	0	0,00	0,00	0,00	0,00
45	0	0,00	0,00	0,00	0,00
46	0	0,00	0,00	0,00	0,00
47	0	0,00	0,00	0,00	0,00
48	0	0,00	0,00	0,00	0,00
49	0	0,00	0,00	0,00	0,00
50	0	0,00	0,00	0,00	0,00
51	0	0,00	0,00	0,00	0,00
52	0	0,00	0,00	0,00	0,00
53	0	0,00	0,00	0,00	0,00
54	0	0,00	0,00	0,00	0,00
55	0	0,00	0,00	0,00	0,00
56	0	0,00	0,00	0,00	0,00
57	0	0,00	0,00	0,00	0,00
58	0	0,00	0,00	0,00	0,00
59	0	0,00	0,00	0,00	0,00
60	0	0,00	0,00	0,00	0,00
61	0	0,00	0,00	0,00	0,00
62	0	0,00	0,00	0,00	0,00
63	0	0,00	0,00	0,00	0,00
64	0	0,00	0,00	0,00	0,00
65	0	0,00	0,00	0,00	0,00
66	0	0,00	0,00	0,00	0,00
67	0	0,00	0,00	0,00	0,00
68	0	0,00	0,00	0,00	0,00
69	0	0,00	0,00	0,00	0,00
70	0	0,00	0,00	0,00	0,00
71	0	0,00	0,00	0,00	0,00
72	0	0,00	0,00	0,00	0,00
73	0	0,00	0,00	0,00	0,00
74	0	0,00	0,00	0,00	0,00
75	0	0,00	0,00	0,00	0,00
76	0	0,00	0,00	0,00	0,00
77	0	0,00	0,00	0,00	0,00
78	0	0,00	0,00	0,00	0,00
79	0	0,00	0,00	0,00	0,00
80	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Totale	0,00	0,00	0,00	0,00
---------------	-------------	-------------	-------------	-------------

(questo totale deve coincidere con il totale delle spese)

SCHEDA DESCRITTIVA DELL'AZIONE

TITOLO DELL'AZIONE

TAVOLO TEMATICO

Codice azione (se esistente)

CARATTERISTICHE DELL'UTENZA (1)

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO (2)

Caratteristica dell'azione

DI SALUTE

DI SISTEMA

Logica dell'azione

(Segnare una X sulla logica prescelta)

MANTENIMENTO (3)

POTENZIAMENTO

INNOVAZIONE

Tipologia dell'accordo giuridico utilizzato

(Accordo di programma, intesa, ecc)

OBIETTIVI DELL'AZIONE

Descrizione

Motivazione dell'intervento

SCHEMA DESCRITTIVA DELL'AZIONE

--

In che maniera viene riconosciuto il successo dell'intervento

--

Indicatore utilizzato per la valutazione dei risultati

--

Suddivisione dell'intervento in attività (non obbligatorio)

ATTIVITA'	DESCRIZIONE

Note

- 1) utilizzare esclusivamente le specifiche riportate nel Nomenclatore - **Caratteristiche del'utenza** (allegato B)
- 2) utilizzare esclusivamente le specifiche riportate nel Nomenclatore - **Denominazione** (allegato B)
- 3) Per azioni di mantenimento devono intendersi solo quelle con significativi elementi di razionalizzazione e riformulazione rispetto al passato. Analogamente per gli interventi di natura socio-sanitaria; in tal caso gli interventi che si caratterizzano per la sola continuità degli stessi devono solo essere riportati nella dichiarazione congiunta Direttore/i dell'Ente Gestore - Direttore Generale dell'ASL di cui alle Linee Guida.

BISOGNO AFFRONTATO NELL'AZIONE

(Indicare con una o più X le opzioni scelte)

Contrasto alla povertà	
Dipendenze	
Disagio grave (Maltrattamento, abusi, ecc...)	
Emergenza abitativa	
Emergenza economica	
Emergenza lavorativa	
Immigrazione	
Inclusione sociale	
Integrazione scolastica	
Non autosufficienza	
Persone in esecuzione penale ed ex detenuti	
Popolazione nomade	
Interventi a supporto della genitorialità	
Supporti per la prima infanzia	

ANALISI SWOT DELL'AZIONE

PUNTI DI FORZA

PUNTI DI DEBOLEZZA

OPPORTUNITA'

RISCHI

Scheda 10

PARTECIPANTI E DATI FINANZIARI DELL'AZIONE

Macro voci di spesa	I° anno	II° anno	III° anno	Complessivo
Risorse umane	0,00	0,00	0,00	0,00
Attrezzature	0,00	0,00	0,00	0,00
Spese di gestione	0,00	0,00	0,00	0,00
Utenze e consumi	0,00	0,00	0,00	0,00
Comunicazione	0,00	0,00	0,00	0,00
Altri costi	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00

Quadro analitico delle risorse disponibili per soggetto partecipante

Nr	Denominazione	Partecipa all'azione (indicare solo i casi positivi con una X)	I° anno	II° anno	III° anno	Complessivo
1	0					0,00
2	0					0,00
3	0					0,00
4	0					0,00
5	0					0,00
6	0					0,00
7	0					0,00
8	0					0,00
9	0					0,00
10	0					0,00
11	0					0,00
12	0					0,00
13	0					0,00
14	0					0,00
15	0					0,00
16	0					0,00
17	0					0,00
18	0					0,00
19	0					0,00
20	0					0,00
21	0					0,00
22	0					0,00
23	0					0,00
24	0					0,00
25	0					0,00
26	0					0,00
27	0					0,00
28	0					0,00
29	0					0,00
30	0					0,00
31	0					0,00
32	0					0,00
33	0					0,00
34	0					0,00
35	0					0,00
36	0					0,00
37	0					0,00

Nr	Denominazione	Partecipa all'azione (indicare solo i casi positivi con una X)	I° anno	II° anno	III° anno	Complessivo
38	0					0,00
39	0					0,00
40	0					0,00
41	0					0,00
42	0					0,00
43	0					0,00
44	0					0,00
45	0					0,00
46	0					0,00
47	0					0,00
48	0					0,00
49	0					0,00
50	0					0,00
51	0					0,00
52	0					0,00
53	0					0,00
54	0					0,00
55	0					0,00
56	0					0,00
57	0					0,00
58	0					0,00
59	0					0,00
60	0					0,00
61	0					0,00
62	0					0,00
63	0					0,00
64	0					0,00
65	0					0,00
66	0					0,00
67	0					0,00
68	0					0,00
69	0					0,00
70	0					0,00
71	0					0,00
72	0					0,00
73	0					0,00
74	0					0,00
75	0					0,00
76	0					0,00
77	0					0,00
78	0					0,00
79	0					0,00
80	0					0,00
	Totale					