***Allegato B) REDDITO DI DIGNITA’ ex L. R. 3/2016***

**PIANO OPERATIVO CON GLI E.T.S.**

Ambito territoriale di

Cronoprogramma della concertazione realizzata:

|  |  |
| --- | --- |
| Data incontro | Presenza verbale agli atti (SI/NO) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Soggetti pubblici coinvolti nella progettazione (ulteriori rispetto ai Comuni dell’Ambito) e presenti

agli incontri su menzionati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione | Tipologia | Referente coinvolto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Soggetti privati (NON E.T.S.) coinvolti nella progettazione e presenti agli incontri su menzionati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione | Tipologia | Referente coinvolto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Soggetti privati (E.T.S.) coinvolti nella progettazione e presenti agli incontri su menzionati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione | Tipologia | Referente coinvolto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

PARTE PRIMA – Priorità di intervento individuate (MAX 2.000 CARATTERI)

Descrivere di seguito, tra i bisogni legati alla condizione di povertà ed esclusione sociale rilevati sul territorio, quelli ritenuti prioritari e che devono essere posti alla base delle attività più avanti individuate.

PARTE SECONDA – Attività prioritarie individuate

In coerenza con i bisogni prima descritti, indicare di seguito quali delle attività sotto riportate sono state individuate come prioritarie per il contesto di riferimento e per quali target specifici (ad esempio: “minori”, “titolari domande ReD”, “coppia genitoriale”, ecc.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tipologia attività*** | ***Prioritaria******SI/NO*** | ***Target specifici individuati*** |
| **AREA 1 - interventi trasversali** |
| attività di ascolto, supporto psico-sociale e counseling; | □ |  |
| attività di orientamento rispetto alle opportunità formative ed occupazionali; | □ |  |
| attività di accompagnamento mirato per l’accesso aservizi, prestazioni, strutture; | □ |  |
| attivazione di percorsi di “addestramento digitale”finalizzati al superamento del *digital divide*. | □ |  |
| Altro (specificare) | □ |  |
| **AREA 2 - interventi “personalizzati”** |
| attività di supporto psico-sociale; | □ |  |
| attività di supporto alla genitorialità; | □ |  |
| attività di mediazione familiare; | □ |  |
| interventi di supporto per migliorare la capacità digestione del budget familiare; | □ |  |
| altri interventi tesi al lavoro di rafforzamento individuale (ad es. percorso autobiografico); | □ |  |
| attività ed interventi culturali; | □ |  |
| attività ed interventi tesi all’inserimento del cittadino edel nucleo in realtà associative e/o aggregative delterritorio. | □ |  |
| Altro (specificare) | □ |  |
| **AREA 3 - azioni “di sistema”** |
| supporto alla fase di assessment e definizione del Patto | □ |  |
| monitoraggio in itinere e valutazione dell’andamentodei Patti; | □ |  |
| affiancamento e tutoraggio ai cittadini destinatari finali (e al loro nucleo familiare) nella realizzazione delle attività previste nei Patti, con annessa registrazionedelle presenze/assenze; | □ |  |
| supporto alla certificazione di acquisizione di soft skills ovvero di qualifiche professionali e simili; | □ |  |
| supporto all’azione di matching domanda/offerta (profilatura soggetti, profilatura fabbisogni soggetti ospitanti, ecc.), monitoraggio ed assistenza, in itinere, ai soggetti ospitanti (ed ai beneficiari ReD) in fase diesecuzione dei percorsi di inclusione; | □ |  |
| facilitazione di processo nella realizzazione di eventualiattività “a distanza” previste dal Patto e riduzione del*digital divide*; | □ |  |
| Altro (specificare) | □ |  |

PARTE TERZA – modalità di realizzazione

Descrivere di seguito, per ogni attività sopra selezionata come prioritaria, le modalità di realizzazione condivise.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Attività* | *Dettaglio azioni da realizzare* | *Metodologia da adottare (tipologia personale e strumentazione da**utilizzare, ecc.)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

PARTE QUARTA – eventuali note aggiuntive

Descrivere di seguito eventuali ulteriori elementi emersi durante la fase di concertazione

Data e luogo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ente di appartenenza* | *Nome e cognome* | *Firma* |