***FORMAT RELAZIONE TECNICA ANNUALE AZIONE DI SISTEMA***

**SEZIONE A – DATI DI SINTESI DEL PROGETTO TITOLO DEL PROGETTO**

**DURATA DEL PROGETTO**

**RESPONSABILE DELL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

**COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO** (indicare la composizione solo se modificata rispetto alla scheda progettuale)

**PERIODO DI RIFERIMENTO DELLA RELAZIONE**

**Relazione semestrale / finale**

**Data di avvio: 00/00/2024**

**Data della rendicontazione: 00/00/2024**

**MODELLO DI INTEGRAZIONE**

Indicare il modello di integrazione con il sistema sociosanitario, la programmazione territoriale, i piani di conciliazione, il sistema scolastico/educativo e altre reti presenti sul territorio.

**SEZIONE B –ATTIVITÀ DEL PROGETTO IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO DI LAVORO**

Descrivere nel dettaglio le attività e gli interventi realizzati, descrivere l’attività dell’Hub e/o dello Spoke di uno dei Centri per la famiglia. Per ciascuna attività si chiede di indicare la tipologia ed il numero di destinatari raggiunti ed il livello di copertura territoriale.

|  |
| --- |
| **Attività realizzate, numero e tipologia di destinatari raggiunti e di personale coinvolto** |
|  |

Attività dell’HUB/SPOKE del Centro per la Famiglia ………..

Copertura territoriale ……………..

Servizio integrativo:

Attività 1 (titolo) – Codice identificativo azione

Descrizione attività Tempistica di realizzazione

N° e tipologia di personale impiegato Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)

|  |  |
| --- | --- |
| **POPOLAZIONE COMPLESSIVA RAGGIUNTA DAGLI INTERVENTI** |  |
|  | Numero di utenti raggiunti alla data della relazione |
| 1. Bambini 37 mesi  6 anni | |\_|\_|\_|\_| |
| 2. Bambini 6  10 anni | |\_|\_|\_|\_| |
| 3. Pre-adolescenti (1114 anni) | |\_|\_|\_|\_| |
| 4. Minori istituzionalizzati/ricoverati  (specificare ) | |\_|\_|\_|\_| |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Minori disabili  (specificare ) | |\_|\_|\_|\_| |
| 9. Genitori | |\_|\_|\_|\_| |
| 10. Nuclei familiari (specificare ) | |\_|\_|\_|\_| |
| 11. Coppie (fidanzati, giovani coppie, coniugi, ecc.) | |\_|\_|\_|\_| |
| 12. Adulti istituzionalizzati  (specificare ) | |\_|\_|\_|\_| |
| 13. Adulti ricoverati  (specificare ) | |\_|\_|\_|\_| |
| 14. Adulti disabili | |\_|\_|\_|\_| |
| 15. Anziani (over 63) | |\_|\_|\_|\_| |
| 16. Altro (specificare ) | |\_|\_|\_|\_| |
| 17. Nuclei familiari | |\_|\_|\_|\_| |
| **Totale** | |\_|\_|\_|\_|\_| |

**RISULTATI RAGGIUNTI**

Descrivere brevemente i risultati raggiunti secondo il modello di monitoraggio indicato nella scheda progettuale evidenziando gli elementi di impatto sociale previsti nella scheda stessa:

Se fino ad ora le azioni/interventi realizzati:

* hanno sostenuto le responsabilità delle famiglie
* hanno coinvolto le famiglie in modo attivo e promuoverà la solidarietà tra le famiglie stesse.
* Hanno promosso la loro stabilità
* hanno sostenuto la ricomposizione dei ricomporre i bisogni e i compiti di tutti i componenti della famiglia
* hanno contribuito a ridurre le disparità tra le famiglie stesse

**PRINCIPALI PROBLEMI/DIFFICOLTA’ NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

**CONCLUSIONI** (max. 1/2 pagina)