

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE  
Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

**Dipartimento Politiche Antidroga**

“Allegato D”

**Promozione e realizzazione di un nuovo modello di reinserimento socio-lavorativo integrato  
mediante l'attivazione di un network nazionale di organizzazioni produttive e gruppi di coordinamento  
territoriali**

**QUESTIONARIO INFORMATIVO  
SUL SOGGETTO/ORGANIZZAZIONE PROPONENTE  
RELATIVO ALLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO IN ESSERE**

**DATA:**

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:**

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

**Presentazione di proposte progettuali nell'ambito del progetto nazionale “RELI - promozione e realizzazione di un nuovo modello di reinserimento socio-lavorativo integrato mediante l'attivazione di un network nazionale di organizzazioni produttive e gruppi di coordinamento territoriali” finanziato dal Dipartimento Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente organizzazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

**1.1 ACCREDITAMENTI ESISTENTI \*:**

- Assenti
- Regionali  
- Specificare: \_\_\_\_\_
- Nazionali  
- Specificare: \_\_\_\_\_
- Internazionali  
- Specificare: \_\_\_\_\_
- Altro  
- Specificare: \_\_\_\_\_

\* Con questo termine si intendono tutte le varie “abilitazioni” (autorizzazioni ed eventuali certificazioni rilasciate da enti istituzionali superiori quali le Regioni, i Ministeri, Enti Europei, Ecc...) in grado di far comprendere la legittimazione ad operare nel campo della riabilitazione ed il reinserimento e/o il grado di rilevanza e di credito ottenuto dall'organizzazione in tale settore e altre informazioni utili a far comprendere come l'organizzazione e le sue attività siano riconosciute ed apprezzate.

**1.2 DESCRIVERE LA PROGRAMMAZIONE E L'ORGANIZZAZIONE SPECIFICA PER LO SVOLGIMENTO ED IL CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO E DI RIABILITAZIONE:**

- Descrizione sintetica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE  
Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

1.3 DESCRIVERE L'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO SVOLTO DAGLI UTENTI IN RELAZIONE AI LORO BISOGNI DI RIABILITAZIONE:

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

1.4 PROGRAMMA DI SUPPORTO PSICOLOGICO EDUCATIVO INDIVIDUALE DURANTE LE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO

- Assente
- Presente
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

1.5 PROGRAMMA DI SUPPORTO PSICOLOGICO EDUCATIVO DI GRUPPO DURANTE LE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO:

- Assente
- Presente
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

1.6 COLLABORAZIONI ED INTEGRAZIONE DELL'UNITA' PRODUTTIVA NEL CONTESTO SOCIALE E IMPRENDITORIALE IN CUI OPERA:

- Assente
- Presente
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE  
Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
**Dipartimento Politiche Antidroga**

“Allegato D”

**1.7 BILANCIO ECONOMICO DEL SOGGETTO PROPONENTE:**

- In attivo
- In pareggio
- In perdita
- Specificare entità: € \_\_\_\_\_

**1.8 COINVOLGIMENTO NELLE ATTIVITA' DEL SOGGETTO PROPONENTE DI STRUTTURE APPARTENENTI AD AREE FUNZIONALI DIVERSE (Scuole, Enti Locali, Carceri, Altro):**

- Assente
- Presente
- *Coordinate delle strutture e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.9 COINVOLGIMENTO DI ENTI LOCALI E/O AZIENDE SANITARIE LOCALI:**

- Assente
- Presenza di Accordi di programma o di collaborazione formali
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*
- Affidamento di commesse o incarichi retribuiti
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.10 INTEGRAZIONE TRA I SERVIZI PUBBLICI LOCALI E LE ORGANIZZAZIONI DEL PRIVATO SOCIALE E DEL VOLONTARIATO:**

- Assente
- Presente e formalizzata
- *Estremi degli atti e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

-  Presente ma informale

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Se necessario aggiungere altre righe)*

-  Conflittuale

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.11 ESPERIENZA MATURATA E PROFESSIONALITA' DIMOSTRABILE DELLE UNITA' PROPONENTI:**

- *Descrizione sintetica (anni di esperienza, area specifica, accreditamenti, ecc. )* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.12 RAPPORTO TRA NUMERO OPERATORI E NUMERO UTENTI NELLE ATTIVITA' GENERALI DELL'ORGANIZZAZIONE (non solo per il reinserimento e la riabilitazione):**

-  Numero di utenti effettivamente in carico ed inseriti in programmi strutturati di riabilitazione: [\_\_\_\_\_]

-  Numero di operatori: [\_\_\_\_\_]

*Descrizione sintetica delle aree di attività e specificare il numero di operatori per area:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.13 NUMERO DI SOGGETTI ATTUALMENTE INSERIBILI NELLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO PER ANNO IN RELAZIONE ALLE REALI POTENZIALITA' DEL SOGGETTO PROPONENTE:**

-  1 – 4

-  5 – 10

-  11 – 15

-  16 – 20

-  Altro (*Specificare* [\_\_\_\_\_])

**1.14 RAPPORTO TRA NUMERO OPERATORI E NUMERO UTENTI RELATIVAMENTE ALLE ATTIVITA' SPECIFICHE DI REINSERIMENTO E RIABILITAZIONE:**

-  Numero di utenti in reinserimento: [\_\_\_\_\_]

-  Numero di operatori esclusivi per le attività di reinserimento [\_\_\_\_\_]

Data.....

Firma del Legale Rappresentante.....

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

1.15 UTILIZZO DI TUTOR NELLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO LAVORATIVO:

- Presente e costante
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Se necessario aggiungere altre righe)
- *Numero di utenti seguiti dal singolo tutor:* \_\_\_\_\_
- Presente ma saltuario
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Se necessario aggiungere altre righe)
- *Numero di utenti seguiti dal singolo tutor:* \_\_\_\_\_
- Assente

1.16 PROGRAMMI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTEMPORANEI ALL'ATTIVITA' DI REINSERIMENTO:

- Assenti
- Presenti
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Se necessario aggiungere altre righe)

1.17 TIPO DI ATTIVITA' LAVORATIVE PRESENTI NEL TERRITORIO:

- *Descrizione sintetica dell'assetto sociale e produttivo territoriale di riferimento (tipo di aziende e di opportunità di lavoro esistenti):* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Se necessario aggiungere altre righe)
- *Descrizione sintetica delle attività di reinserimento presenti in relazione alle potenzialità e alle richieste del territorio:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Se necessario aggiungere altre righe)

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

1.18 BENI E SERVIZI DERIVANTI DALLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO PRODOTTI:

- Tipologia di beni prodotti
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

- Tipologia di servizi prodotti:
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

- Potenzialità di mercato:  Assenti
- Presenti
- *Descrizione sintetica* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

Eventuale volume di reddito prodotto dalle vendite/anno: € \_\_\_\_\_

1.19 INQUADRAMENTO CONTRATTUALE E ASSICURATIVO DELLE PERSONE TOSSICODIPENDENTI INSERITE IN ATTIVITA' DI REINSERIMENTO LAVORATIVO:

- Assente
- Presente
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

1.20 GRUPPO TERRITORIALE PER IL REINSERIMENTO CHE OPERI A LIVELLO PROVINCIALE:

- Presente e operativo con incontri periodici e regolari
- *Elenco componenti e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

Data.....

Firma del Legale Rappresentante.....

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

-  Presente ma con incontri sporadici

- *Elenco componenti e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

-  Assente

**1.21 ACCORDI E PROGRAMMI CONCORDATI, SOTTOSCRITTI E FORMALIZZATI IN UN DOCUMENTO CON LE ORGANIZZAZIONI PARTECIPANTI AL GRUPPO:**

-  Presenti e rispettati

- *Estremi degli atti e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

-  Presenti ma non attuati

- *Estremi degli atti e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

-  Assenti

**1.22 CARATTERISTICHE DELLE AREE GEOGRAFICHE SUI CUI SI SVOLGE L'OPERATIVITA':**

-  Vasta/Provinciale

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

-  Metropolitana

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

-  Cittadina

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

Data.....

Firma del Legale Rappresentante.....



Ente Affidatario



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
**Dipartimento Politiche Antidroga**

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE  
Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale

**“Allegato D”**

- Altro
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.23 ASSOCIAZIONE CON ALTRE ORGANIZZAZIONI ANALOGHE PER LE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO (Reti e Consorzi):**

- Assente
- Presente
- *Elenco componenti e descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

**1.24 COINVOLGIMENTO CONTEMPORANEO, NELLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO, DI VARI AMBITI:**

- Assente
- Familiare
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*
- Scolastico
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*
- Lavorativo
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*
- Altro
- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se necessario aggiungere altre righe)*

Ente Affidatario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale delle politiche sociali Servizio programmazione e integrazione sociale



Ente Committente



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga

“Allegato D”

1.25 PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (TIROCINI/STAGE FORMATIVI RETRIBUITI, PER PERIODI LIMITATI, LIMITATI AL RECUPERO DI COMPETENZE LAVORATIVE):

-  Assenti

-  Presenti

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

1.26 PERSONE PREVALENTEMENTE COINVOLTE NELLE ATTIVITA' DI REINSERIMENTO:

-  Persone tossicodipendenti e alcol dipendenti con disturbi psichiatrici concomitanti

-  Persone tossicodipendenti ed ex tossicodipendenti detenute

-  Persone tossicodipendenti e alcol dipendenti in trattamento stabilizzato o che abbiano concluso un programma terapeutico

-  Altro

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

1.27 PROGRAMMI DI TRATTAMENTO/RIABILITAZIONE CHE COINVOLGANO ANCHE LE FAMIGLIE:

-  Assenti

-  Presenti

- *Descrizione sintetica:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)

1.28 MESSA A DISPOSIZIONE DI RISORSE FINANZIARIE PROPRIE (DERIVANTI DA ULTERIORI FINANZIAMENTO DA PARTE DI REGIONE, PROVINCIA, COMUNE, ASL, SPONSOR PRIVATI,...) AGGIUNTIVE A QUELLE DI PROGETTO PER IL RAGGIUNGIMENTO DI MAGGIORI OBIETTIVI:

-  Assenti

-  Presenti

- *Specificare Ente Finanziatore ed importo finanziato:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se necessario aggiungere altre righe)