

**LAVORO**

	F	P	N	F = FULL TIME	P = TIME	N = NUMERO
<b>N. OPERATORI</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
di cui:						
N. OPERATORI QUALIFICATI secondo la normativa vigente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO DEL LAVORO (COMPLETO) con riferimento all'anno 2020		<input type="text"/>
N. OPERATORI NON QUALIFICATI A CONTATTO CON UTENZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO		<input type="text"/>
N. OPERATORI DI STAFF (AUSILIARI, CUOCHI, PULITORI, OPERATORI NON EDUCATORI)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO		<input type="text"/>
N. ORE DI COORDINATORE (qualora non congruente con altre figure indicate)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO		<input type="text"/>
CONTRATTO NAZIONALE DI LAVORO APPLICATO						

**UTENZA**

N. MEDIO ACCOLTI	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AL 30/06/22	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AL 31/12/21	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AMBITO TRIESTINO	<input type="text"/>
N. ACCOLTI ALTRI AMBITI/PRIVATI	<input type="text"/>
ETA' MEDIA	<input type="text"/>
TEMPO MEDIO DI PERMANENZA	<input type="text"/>

**GESTIONE ORARIA**

Fascia oraria	Attività prevalente	Presenza operatori stabili	Operatori aggiunti
06:01 - 9:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09:01 - 14:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14:01 - 18:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18:01 - 22:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22:01 - 06:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SERVIZI ACCESSORI**

Servizio	Attività prevalente	Presenza operatori/professionisti
Psicologo/psicoterapeuta	.....	.....
Supporto alla famiglia dell'utente	.....	.....

**MODELLO TEORICO DI RIFERIMENTO**

(specificare come previsto da Linee Guida) .....

**STANDARD STRUTTURALI E RICETTIVITA'**

	N	MQ	N = NUMERO MAX ACCOLTI
COMUNITA' FAMILIARE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMUNITA' SOCIO EDUCATIVA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMUNITA' PER GENITORE - FIGLIA/O	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMUNITA' PER L'AUTONOMIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMUNITA' SOCIO EDUCATIVA RIABILITATIVA O PER L'ALTA INTENSITA' ASSISTENZIALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

LAVORO		F	P	N	F = FULL TIME	P = TIME	N = NUMERIC	
<b>N. OPERATORI</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO DEL LAVORO (COMPLETO) con riferimento all'anno 2020			_____
di cui:					COSTO ORARIO MEDIO			_____
N. OPERATORI QUALIFICATI secondo la normativa vigente		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO			_____
N. OPERATORI NON QUALIFICATI A CONTATTO CON UTENZA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO			_____
N. OPERATORI DI STAFF (AUSILIARI, CUOCHI, PULITORI, OPERATORI NON EDUCATORI)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO			_____
N. ORE DI COORDINATORE (qualora non congruente con altre figure indicate)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO			_____
CONTRATTO NAZIONALE DI LAVORO APPLICATO		_____						

UTENZA	
N. MEDIO ACCOLTI	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AL 30/06/22	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AL 31/12/21	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AMBITO TRIESTINO	<input type="text"/>
N. ACCOLTI ALTRI AMBITI/PRIVATI	<input type="text"/>
ETA' MEDIA	<input type="text"/>
TEMPO MEDIO DI PERMANENZA	<input type="text"/>

GESTIONE ORARIA		Attività prevalente	Presenza operatori stabili	Operatori aggiunti
Fascia oraria			<input type="text"/>	<input type="text"/>
09:00 - 14:00		.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14:01 - 19:00		.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SERVIZI ACCESSORI</b>		Attività prevalente	Presenza operatori/professionisti	
Psicologo		.....	.....	
Supporto alla famiglia dell'utente		.....	.....	
Somministrazione alimenti e bevande		.....	.....	
<b>MODELLO TEORICO DI RIFERIMENTO</b>		<b>TIPOLOGIA</b>	.....	
(specificare come previsto da Linee Guida)		<b>SPESA MEDIA PROCAPITE</b>	.....	

RICETTIVITA' STRUTTURA		N	N = NUMERO MAX ACCOLTI
CENTRO EDUCATIVO DIURNO		<input type="text"/>	
COMUNITA' DIURNA		<input type="text"/>	
DOPO SCUOLA SOCIO EDUCATIVO		<input type="text"/>	

**LAVORO**

	F	P	N	F = FULL TIME	P = TIME	N = NUMERIC
<b>N. OPERATORI</b>						
di cui:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO DEL LAVORO (COMPLETO) con riferimento all'anno 2020 _____		
N. OPERATORI QUALIFICATI secondo la normativa vigente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
N. OPERATORI NON QUALIFICATI A CONTATTO CON UTENZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
N. OPERATORI DI STAFF (AUSILIARI, CUOCHI, PULITORI, OPERATORI NON EDUCATORI)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
N. ORE DI COORDINATORE (qualora non congruente con altre figure indicate)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
CONTRATTO NAZIONALE DI LAVORO APPLICATO	_____					

**UTENZA**

N. MEDIO ACCOLTI	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AL 30/06/22	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AL 31/12/21	<input type="text"/>
N. ACCOLTI AMBITO TRIESTINO	<input type="text"/>
N. ACCOLTI ALTRI AMBITI/PRIVATI	<input type="text"/>
ETA' MEDIA	<input type="text"/>
TEMPO MEDIO DI PERMANENZA	<input type="text"/>

**GESTIONE ORARIA**

Fascia oraria	Attività prevalente	Presenza operatori stabili	Operatori aggiunti
09:00 - 14:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14:01 - 19:00	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SERVIZI ACCESSORI**

	Attività prevalente	Presenza operatori/professionisti
Psicologo	.....	.....
Supporto alla famiglia dell'utente	.....	.....
Somministrazione alimenti e bevande	.....	.....

**MODELLO TEORICO DI RIFERIMENTO**  
(specificare come previsto da Linee Guida)

**TIPOLOGIA** .....

**SPESA MEDIA PROCAPITE** .....

**RICETTIVITA' STRUTTURA**

STRUTTURA DIDATTICO-EDUCATIVA  N N = NUMERO MAX ACCOLTI

**LAVORO**

	F	P	N	F = FULL TIME	P = TIME	N = NUMERIC
<b>N. OPERATORI</b>						
di cui:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO DEL LAVORO (COMPLETO) con riferimento all'anno 2020 _____		
N. OPERATORI QUALIFICATI secondo la normativa vigente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
N. OPERATORI NON QUALIFICATI A CONTATTO CON UTENZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
N. OPERATORI DI STAFF (AUSILIARI, CUOCHI, PULITORI, OPERATORI NON EDUCATORI)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
N. ORE DI COORDINATORE (qualora non congruente con altre figure indicate)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COSTO ORARIO MEDIO _____		
CONTRATTO NAZIONALE DI LAVORO APPLICATO _____						

**UTENZA**

N. MEDIO UTENTI/familiari	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. UTENTI AL 30/06/22	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. UTENTI AL 31/12/21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ETA' MEDIA utenti minori o infraventunenni	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DURATA MEDIA DEL PROGETTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**GESTIONE ORARIA**

Fascia oraria	Attività prevalente	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Presenza operatori stabili</td> <td style="padding: 2px;">Operatori aggiunti</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Presenza operatori stabili	Operatori aggiunti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Presenza operatori stabili	Operatori aggiunti									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>									
08:00 - 13:00	.....									
13:01 - 16:00	.....									
16:01 - 22:00	.....									

**SERVIZI ACCESSORI**

Attività prevalente	Presenza operatori/professionisti
Psicologo	.....
Supporto alla famiglia dell'utente	.....
Spese ed oneri connessi agli obiettivi formativo/sociali:	
.....	costo medio .....
.....	costo medio .....

**MODELLO TEORICO DI RIFERIMENTO**

(specificare come previsto da Linee Guida) .....