

PROGRAMMAZIONE TRIENNALE FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2014/2016

Comune _____

Ambito PLUS _____

Allegato alla Delib.G.R. n. 36/15 del 16.9.2014

FABBISOGNO STIMATO RIFERITO AI PROGRAMMI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA					
PROGRAMMI FNA	FABBISOGNO 2014*	2015		2016	
		UTENZA STIMATA	FABBISOGNO	UTENZA STIMATA	FABBISOGNO
Programmi personalizzati a favore di persone con grave disabilità (Legge 162/98)	<i>DATI CORRISPONDENTI A QUANTO COMUNICATO CON NOTA N.10230 DEL 26/06/2014 - 1°acconto 2014 + saldo 2014</i>				
Programma "Ritornare a casa"	<i>Dato riferito ai progetti ammessi alla data del 30/11/2014 nei limiti delle risorse disponibili</i>				
Azioni di integrazione socio sanitaria	<i>Dato riferito alle previsioni comunicate in riscontro alla nota n. 983 del 27/01/2014</i>				
Interventi rivolti a persone affette da particolari patologie	<i>previsioni comunicate in riscontro alla nota n.6002 del 11/04/2014</i>				
TOTALE fabbisogno					

* Il dato riferito al fabbisogno 2014 non deve essere riportato in quanto già in possesso dell'amministrazione regionale

IL DIRIGENTE
