



AVVISO

Ai sensi del D.P. n. 439/Serv.4°/S.G. (integrato e modificato con nota prot. n. 38637 del 15/11/2019) emanato dalla Regione Sicilia con cui è stato approvato il documento di programmazione delle "Linee guida per l'attuazione delle Politiche sociali regionali 2019/2020" che prevede l'utilizzo delle risorse del Fondo Nazionale per le politiche sociali assegnate alla Regione Sicilia relative agli esercizi finanziari 2019-2020 saranno attivati i tavoli tematici ai quali possono partecipare i cittadini dell'ambito distrettuale che fossero interessati a contribuire alla pianificazione dei servizi socio-sanitari della comunità.

IL CALENDARIO, SUDDIVISO PER AREE TEMATICHE, VIENE DI SEGUITO INDICATO:

Area Immigrati – Area Responsabilità familiari – Area povertà – Area Infanzia e adolescenza: si terrà il 12/05/2021 dalle ore 9,00 alle ore 11,30;

Area Anziani – Area Disabilità e salute mentale -Area Tossicodipendenza: si terrà il 19/05/2021 dalle ore 9,00 alle ore 11,30.

I tavoli tematici, nel rispetto delle norme legate all'emergenza Covid-19, si svolgeranno esclusivamente online mediante registrazione al link meet.google.com/zng-vanm-bwp.

I tavoli saranno coordinati dalla Dott.ssa Rita Di Benedetto e dalla Dott.ssa Simona Zammitti.

Siracusa, li 20/05/2021

Il Coordinatore del Gruppo Piano
del Distretto Socio Sanitario D48
Dott.ssa Loredana Carrara

Firmato digitalmente da
LOREDANA CARRARA
SerialNumber =
TINIT-CRRLDN65L70G2730
C = IT

Il Presidente
del Distretto Socio Sanitario D48
Francesco Italia
Per delega

L'Assessore alle Politiche Sociali
Arch. Maura Fontana



PIANO SOCIALE DI ZONA 2019-2020

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

TAVOLO TEMATICO.....

Data.....Sede.....

Il sottoscritto _____, legale rappresentante
o delegato

Ente o Istituzione

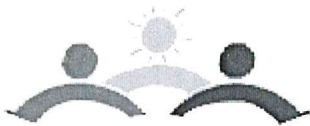
Associazione di Volontariato

Cooperativa Sociale

Associazione di Promozione Sociale

Altro _____

Denominazione	
Indirizzo	
Cap	
Citta'	
Telefono	
Fax	
Cell.	
E- mail	



ASPETTATIVE DAL TAVOLO TEMATICO

(indicare le aspettative che si hanno dal tavolo tematico)

.....
.....
.....
.....
.....

RICHIESTE AL TAVOLO TEMATICO

(indicare le richieste da fare al tavolo tematico)

.....
.....
.....
.....

DA COMPILARE A CHIUSURA DEL TAVOLO TEMATICO

PRIORITA'

(elencare le priorità da realizzare nell'area tematica.....)

.....
.....
.....
.....
.....)

PUNTI DI FORZA DEL TAVOLO TEMATICO

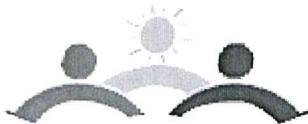
(indicare i punti di forza, le opportunità del tavolo tematico.....)

.....
.....
.....
.....
.....)

PUNTI DI DEBOLEZZA DEL TAVOLO TEMATICO

(indicare le criticità, i punti di debolezza del tavolo tematico.....)

.....
.....
.....
.....)



PROPOSTE/SUGGERIMENTI

ALLEGATI

REPORT : [SI] [NO]

ALTRO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 – “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

Spett.le Ente/Organizzazione

La informiamo che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati personali del suo Ente/Organizzazione, da lei forniti attraverso la compilazione del presente questionario, saranno oggetto di trattamento in relazione alla realizzazione del Piano Sociale di Zona 2013/2015 e per le attività istituzionali del Distretto D48.

Finalità

Verranno utilizzati per la convocazione del tavolo tematico e per comunicazioni inerenti al piano di Zona 2013/2015.

Modalità

Tutti i dati verranno trattati in forma sia elettronica che cartacea, organizzati in banche dati per settore (cooperative sociali, ass. di volontariato, ass. di promozione sociale, patronati, altri enti/organizzazioni) nel rispetto della normativa vigente e comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

Conferimento dei dati

Il mancato conferimento dei suoi dati è per lei motivo di esclusione dalla partecipazione dei tavoli.

Potranno essere comunicati per le medesime finalità ad altri enti e soggetti a noi collegati quali: Provincia Regione.

Titolarità

Titolare dei sopraindicati trattamenti è il Dirigente pro-tempore ai servizi sociali del Comune di Siracusa nella persona del Dott. Rosario Pisana

Per qualsiasi informazione o comunicazione in merito è possibile contattarci ai seguenti recapiti tel.

Il responsabile del trattamento dei Suoi dati personali è.....

.....selettivamente domiciliato presso la sede del Comune di Siracusa-

Distretto socio-sanitario D48

Consenso al trattamento

Data

Firma

