

DISTRETTO 4 ASL MI 2
FONDO SOCIALE REGIONALE 2010
RENDICONTO 2009

Servizio Inserimenti Lavorativi

IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione _____
Via _____ n. ____ tel. _____ Fax _____
Comune _____ Cap. _____
Provincia _____

IDENTIFICAZIONE DELL'ENTE GESTORE

Denominazione _____
Via _____ n. ____ tel. _____ Fax _____
Comune _____ Cap. _____ Provincia _____

Natura giuridica dell'Ente Gestore: (specificare)

Rapporto con Ente Pubblico

- CONVENZIONATO CON COMUNE /I
 NON CONVENZIONATO
 ALTRO
-

FUNZIONAMENTO

Periodo annuale di apertura del SIL : dal _____ al _____

Orario settimanale del servizio:

n. ore settimanali di lavoro con utenza:

n. ore settimanali di attività indiretta:

Descrivere la modalità di invio dell'utenza al Servizio:

Utenza

	Utente/iniziali	Comune Residenza utente	Invalidit à Si/No	assunzione	Borsa lavoro (B)/tirocinio (T)	Passaggio da T/B a ASSUNZIONE	Nuovi ingressi 2009
			<i>Specificar e tipologia disagio *</i>	<i>Data avvio e luogo</i>	<i>Data avvio e luogo</i>	<i>Data avvio assunzione e luogo</i>	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

In caso di numero maggiore di utenti aggiungere righe alla tabella, numerandole

* (1) Tipologia : D= Disabile; T = Tossicodipendente; C = Carcerato; P = Utente con patologia psichiatrica; E = Emarginato; EX = Extracomunitario; A = Alcolista; G = Giovani con problema di devianza.

PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE

FIGURA PROFESSIONALE (Nome e cognome)	Qualifica professionale (Specificare)	Tipologia di contratto tra operatori e Ente Gestore	Media settimanale ore di servizio	Tot. ore di servizio nel periodo di funzionamento
RESPONSABILE				
PERSONALE SOCIO- EDUCATIVO				
PERSONALE CLINICO				
ALTRO PERSONALE				

RENDICONTO 2009

SPESE

SPESE PERSONALE (a)	
Dipendente	
Sostituzione	
Personale con rapporto professionale, a contratto, a convenzione	
SPESE PERSONALE MEDICO – PSICOLOGICO (B)	
Dipendente	
Sostituzione	
Personale con rapporto professionale, a contratto, a convenzione	
TOTALE SPESE PERSONALE (a+b)	

ENTRATE

ENTRATE DA COMUNI (c)	
ENTRATE FSR 2009 (d)	
ALTRE ENTRATE (SPECIFICARE) (e)	
TOTALE COMPLESSIVO (C+D+E)	

TOT SPESE 2009 AL NETTO DELLE ENTRATE	
--	--