

**Allegato F.3**

**PR FSE+ 2021/27 – Asse inclusione sociale - OS 4.k.**

**Progetti di potenziamento degli ATS**

**Calendario settimanale degli sportelli finanziati**

***Funzione “Accesso/Sportelli Sociali”***

***ATS n. \_\_\_\_\_\_***

1. ***Sportello di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |
| --- |
| **indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| Adeguatamente servito da mezzi pubblici e/o dotato di parcheggi Si 🞎 No 🞎 | Data di attivazione dello sportello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Collocato in area adeguatamente popolata Si 🞎 No 🞎 | Orario totale **\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Calendario in vigore dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Giorni** | **Orario di apertura** | **Operatori***(Nominativo e Id. indicato nel gruppo di progetto)* |
| **Lun** | Dalle …. Alle …. | Op……………………. Id. n. …Op……………………. Id. n. … |
| **Mart** | Dalle …. Alle …. | Op……………………. Id. n. …Op……………………. Id. n. … |
| **Mer** | Dalle …. Alle …. | Op……………………. Id. n. …Op……………………. Id. n. … |
| **Giov** | Dalle …. Alle …. | Op……………………. Id. n. …Op……………………. Id. n. … |
| **Ven** | Dalle …. Alle …. | Op……………………. Id. n. …Op……………………. Id. n. … |
| **Sab** | Dalle …. Alle …. | Op……………………. Id. n. …Op……………………. Id. n. … |

*Aggiungere i calendari necessari*

Firma e timbro Responsabile del progetto

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

**Indicazioni**

Tale scheda va utilizzata per le seguenti comunicazioni:

1. entro l’11/09/2023 per presentare la rete degli sportelli finanziati, insieme all’allegato F.3;
2. durante l’intera durata del progetto per ogni eventuale variazione degli sportelli (non occasionale);
3. per gli incontri semestrali di verifica della CVR, da inserire all’interno della determinazione dirigenziale