**Modulo 1**

Richiesta per l’ottenimento del contributo cantonale per le attività a sostegno di una migliore conciliabilità tra attività lucrativa e assistenza ai familiari

|  |
| --- |
| Legge sull’assistenza e cura a domicilio (LACD) del 30 novembre 2010  **Art. 43a**  *1Il Cantone può finanziare progetti e attività promossi da enti che non perseguono scopo di lucro destinati a sostenere l’attività dei familiari curanti dell’utente e a valorizzare il loro ruolo.*  *2Il finanziamento viene erogato nella forma del contributo fisso e stabilito annualmente a preventivo dal Consiglio di Stato. Il contributo fisso non può superare il 75% delle spese preventivate.*  *3Il Consiglio di Stato stabilisce i requisiti necessari per l’ottenimento del finanziamento e la procedura da seguire.* |

Ente:

Fare clic qui per immettere testo.

Luogo e data:

Fare clic qui per immettere testo.

Nome, cognome e firma del/dei responsabile/i:

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

**La documentazione completa è da inoltrare a:**

Divisione dell’azione sociale e delle famiglie

Vicolo Santa Marta 2

6500 Bellinzona

Tel.: 091 / 814 54 33

Indirizzo e-mail: familiaricuranti@ti.ch

**Punto 1: Dati generali**

|  |  |
| --- | --- |
| Ente responsabile |  |
| Persona di contatto |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| Nr. e intestazione esatta del CCP/IBAN |  |
| E-mail |  |
| Sito internet |  |
| Forma giuridica dell’organizzazione |  |

**Punto 2: Dati relativi all’attività**

|  |  |
| --- | --- |
| Ambito d’intervento  È possibile selezionare più ambiti di intervento. | Altro, specificare:  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Ente/i partner |  |
| Concetto  Descrivere brevemente l’idea su cui si basa il progetto. |  |
| Obiettivi  Descrivere gli obiettivi generali e specifici del progetto. |  |
| Destinatari della presa in carico  Chi sono le persone assistite dal familiare curante beneficiario del progetto? | Fare clic qui per immettere testo. |
| Attività previste  Quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi del progetto? |  |
| Conciliabilità  In che modo l’attività contribuisce a migliorare la conciliabilità tra attività professionale e assistenza ai familiari? |  |
| Programmazione dei tempi  Quali sono le tempistiche concernenti la progettazione e l’implementazione?  In che periodo saranno svolte le attività previste? |  |
| Collaborazioni e sinergie  È prevista la collaborazione con altri enti? Sono possibili sinergie con altri progetti o attività? |  |
| Modalità di reporting  Come sarà monitorato il raggiungimento degli obiettivi? Quali indicatori saranno utilizzati? |  |

**Punto 3: Dati finanziari e risorse necessarie**

|  |  |
| --- | --- |
| Risorse finanziarie  Quali risorse sono necessarie per la realizzazione del progetto? Di quali dispone già l’ente? Quali risultano invece mancanti? |  |
| Risorse di personale e rispettive funzioni  Chi si occuperà delle attività del progetto e quale funzione avrà? |  |

|  |
| --- |
| **PER TERMINARE** – Verifica della completezza del dossier di richiesta del contributo:   * Modulo 1 “Richiesta per l’ottenimento del contributo cantonale per le attività di sostegno ai familiari curanti” * Allegare il preventivo per l’attività di sostegno ai familiari curanti * Copia dell’eventuale materiale promozionale   La Divisione si riserva la facoltà di richiedere ulteriori documenti necessari alla valutazione dell’attività. |