

Su carta intestata dell'ente

Descrizione dei servizi erogati con i Voucher del programma operativo Dopo di Noi

NOME ENTE ACCREDITATO		
SEDE OPERATIVA	indirizzo	
	telefono	
	fax	
	e-mail	
	sito web	

Compilare solo gli interventi per i quali si richiede l'accreditamento

1. VOUCHER "DURANTE NOI"

Descrizione delle caratteristiche dei percorsi di consulenza / orientamento proposti

Descrivere le attività, il luogo di svolgimento, la durata e la frequenza delle attività, il ruolo, la tipologia e l'entità numerica del personale dedicato, il costo dell'intervento

2. VOUCHER "ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTONOMIA"

Descrizione delle caratteristiche degli interventi di accompagnamento all'autonomia proposti

2.1 Accoglienza in alloggi palestra

Descrivere le attività, il luogo di svolgimento, la durata e la frequenza delle attività, il ruolo, la tipologia e l'entità numerica del personale dedicato, il costo dell'intervento

2.2 Esperienze di soggiorni extrafamiliari in formule residenziali

Descrivere le attività, il luogo di svolgimento, la durata e la frequenza delle attività, il ruolo, la tipologia e l'entità numerica del personale dedicato, il costo dell'intervento

2.3 Esperienze di tirocinio socializzante in ambiente lavorativo/occupazionale

Descrivere le attività, il luogo di svolgimento, la durata e la frequenza delle attività, il ruolo, la tipologia e l'entità numerica del personale dedicato, il costo dell'intervento



3. VOUCHER "RESIDENZIALITÀ" CON ENTE GESTORE

Descrizione delle caratteristiche degli interventi di sostegno alla residenzialità proposti

Descrivere i servizi offerti nella soluzione residenziale, la sua ubicazione e le caratteristiche dell'alloggio, il ruolo e tipologia del personale dedicato, il costo dell'accoglienza

