



Comuni di Ragusa, Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina, AUSL n. 7

**(ALLEGATO "P")**  
**SCHEMA PROGETTO "QUALITA'"**

*(da presentare per ogni servizio per il quale si chiede l'accreditamento)*

**Progetto migliorativo relativo ai seguenti servizi da erogare nei Comuni di:**

	Servizio di Assistenza domiciliare anziani		Servizio di aiuto domestico ai disabili gravi		Servizio di assistenza scolastica agli alunni disabili	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Comune di Ragusa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Comune di Chiaramonte G.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Comune di Giarratana	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
Comune di Monterosso A.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
Comune di Santa Croce C.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**Obiettivi del progetto "qualità"**

**Descrizione analitica delle prestazioni aggiuntive rispetto a quelle previste nel "patto"**

	<b>Denominazione prestazione</b>	<b>Descrizione</b> <i>(specificare i tempi di erogazione della prestazione e le relative risorse professionali e/o strumentali utilizzate. Es: servizio di accompagnamento per visite mediche, disbrigo pratiche, acquisto alimenti, ecc 1h X 6 gg./sett. n. 1 ausiliario/autista; auto/pulmino)</i>



Comuni di Ragusa, Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina, AUSL n. 7


**figure professionali aggiuntive e descrizione di ruoli e compiti**

<i>Figure Professionale</i>	<i>Descrizione ruoli e compiti</i>

**mezzi e strumenti aggiuntivi a quelli previsti per l'erogazione dei servizi, con la descrizione del loro utilizzo**

--

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_