

**AVVISO PUBBLICO PER PERCORSI DI PREVENZIONE E LIMITAZIONE DEI RISCHI NEI LUOGHI DI AGGREGAZIONE E DI DIVERTIMENTO GIOVANILE E DI CONTRASTO AL DISAGIO DI GIOVANI E ADULTI A RISCHIO DI MARGINALITÀ, ATTRAVERSO INTERVENTI DI AGGANCIO, RIDUZIONE DEL DANNO E INCLUSIONE SOCIALE**

*(PRIORITÀ 3, ESO4.11, AZIONE K.2 del PR FSE+ 2021-2027)*

**DIARIO DI INTERVENTO**

**PERCORSI DI PREVENZIONE E LIMITAZIONE DEI RISCHI NEI LUOGHI DI AGGREGAZIONE E DI DIVERTIMENTO GIOVANILE**

1. TITOLO DEL PROGETTO

|  |
| --- |
|  |

1. REALIZZAZIONE DELL’AREA DI INTERVENTO

*Riportare il dettaglio delle ore erogate per singola tipologia di intervento dal professionista coinvolto nell’attuazione dell’intervento.*

(max 1 pag.)

|  |
| --- |
|  |

Allegati: Diario dell’area di intervento

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato

[DEL PROGETTO]

## **Allegato 1: Diario dei** **percorsi di «prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e di divertimento giovanile»**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMINATIVO PROFESSIONISTA** |  |
| 1. **FIGURA PROFESSIONALE** |  |
| 1. **FIGURA PROFESSIONALE**   *da compilare nel caso in cui si ricoprano più ruoli professionali (es. educatore/coordinatore)* |  |
| **ENTE DI APPARTENENZA** |  |

| **n.** | TIPOLOGIA DI INTERVENTO | FIGURE PROFESSIONALI | DATA PRESTAZIONE | ORA INIZIO | ORA FINE | DURATA | FIRMA  (firma olografa in originale) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Sensibilizzazione e informazione** *(Popolazione in generale/comunità e Operatori)* | Educatore |  |  |  |  |  |
| Assistente sociale |  |  |  |  |  |
| 2 | **Sensibilizzazione, informazione e formazione ai gestori di locali e organizzatori di eventi (es. feste, ecc.) nonché a peer/opinion leader** *(Gestori di locali e organizzatori di eventi, peer/opinion leader)* | Educatore |  |  |  |  |  |
| Psicologo |  |  |  |  |  |
| 3 | **Informazione mirata - presidio informativo di prima consulenza e orientamento***(Individuale e/o piccolo gruppo)* | Educatore |  |  |  |  |  |
| Infermiere |  |  |  |  |  |
| Medico |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pronto intervento** *(Individuale)* | Educatore |  |  |  |  |  |
| Infermiere |  |  |  |  |  |
| Medico |  |  |  |  |  |
| 5 | **Aggancio e valutazione del bisogno** *(Individuale)* | Educatore |  |  |  |  |  |
| Assistente sociale |  |  |  |  |  |
| 6 | **Accompagnamento verso i servizi (es. sociosanitari, di inclusione attiva, per attività di inserimento lavorativo, etc.)** *(Individuale)* | Educatore |  |  |  |  |  |
| Assistente sociale |  |  |  |  |  |
| 7 | **Figure trasversali** | Coordinatore |  |  |  |  |  |
| Amministrativo |  |  |  |  |  |
| Mediatore culturale |  |  |  |  |  |