

"Mod. 2 - Scheda Anagrafica. Progetto Home Care Premium 2017".

Denominazione: _____

Organigramma

Si allega alla presente scheda l'organigramma aziendale che rappresenta la mappa dell'organizzazione descritta attraverso una rappresentazione grafica nella quale è riportata la suddivisione delle varie funzioni e attività aziendali articolate nelle differenti posizioni.

Dipendenti/soci N° _____ di cui OSS N° _____ ASSISTENTE FAMILIARE/OSA N° _____

- Educatori N° _____
 Altro (specificare il profilo professionale)

_____ N° _____
_____ N° _____
_____ N° _____
_____ N° _____

Target utenza

- Minori Incidenza sul totale attività _____ %
Disabili _____ %
Anziani (oltre 65 anni) _____ %
Altro (specificare) _____ %

Servizi/prestazioni offerti per HCP 2017 e modalità di svolgimento

- Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali (breve descrizione degli interventi) max 5 righe:

- Altri servizi professionali domiciliari (breve descrizione degli interventi) max 5 righe:

Sollievo (breve descrizione degli interventi) max 5 righe:

Trasferimento assistito (breve descrizione degli interventi) max 5 righe:

Percorsi di integrazione scolastica (breve descrizione degli interventi) max 5 righe:

Servizi per minori affetti da autismo (breve descrizione degli interventi) max 5 righe:

Data _____

IL DICHIARANTE