



Sezione 1 – Informazioni anagrafiche del presidio, del titolare, del gestore

1 Dati anagrafici del presidio codice *Riportare negli spazi sottostanti rettifiche o integrazioni ai dati*

1.1 Denominazione PRESTAMPATO DA SIS

1.2 Indirizzo PRESTAMPATO DA SIS

1.3 Comune PRESTAMPATO DA SIS

1.4 Provincia PRESTAMPATO DA SIS

1.5 Telefono PRESTAMPATO DA SIS

1.6 Fax PRESTAMPATO DA SIS

1.7 E-mail PRESTAMPATO DA SIS

2 Dati anagrafici del titolare del presidio

2.1 Denominazione PRESTAMPATO DA SIS

2.2 Indirizzo PRESTAMPATO DA SIS

2.3 Comune PRESTAMPATO DA SIS

2.4 Provincia PRESTAMPATO DA SIS

2.5 Telefono PRESTAMPATO DA SIS

2.6 Fax PRESTAMPATO DA SIS

2.7 E-mail PRESTAMPATO DA SIS

2.8 Codice fiscale PRESTAMPATO DA SIS

2.9 Partita IVA PRESTAMPATO DA SIS

2.10 Natura giuridica PRESTAMPATO DA SIS

3 Il Presidio è gestito direttamente dal titolare da altro ente/soggetto

4 Dati anagrafici del gestore del presidio

4.1 Denominazione PRESTAMPATO DA SIS

4.2 Indirizzo PRESTAMPATO DA SIS

4.3 Comune PRESTAMPATO DA SIS

4.4 Provincia PRESTAMPATO DA SIS

4.5 Telefono PRESTAMPATO DA SIS

4.6 Fax PRESTAMPATO DA SIS

4.7 E-mail PRESTAMPATO DA SIS

4.8 Codice fiscale PRESTAMPATO DA SIS

4.9 Partita IVA PRESTAMPATO DA SIS

4.10 Natura giuridica PRESTAMPATO DA SIS

I dati richiesti in occasione della presente indagine, svolta dall'Istituto nazionale di statistica (ISTAT) in collaborazione con le Regioni e Province Autonome, sono rilevati per finalità statistiche dall'ISTAT e, relativamente al proprio territorio, dalla Regione Marche per finalità statistiche e amministrative.

La rilevazione è prevista dal Regolamento europeo n. 1338/2008 e inserita nel Programma statistico nazionale (PSN) 2017-2019 (codice IST-00243), approvato con DPR 31 gennaio 2018, e nel Programma statistico nazionale 2017-2019 – Aggiornamento 2018-2019, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 20 maggio 2019. Il Programma statistico nazionale in vigore è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo: <http://www.istat.it/it/organizzazione-e-attività/organizzazione/normativa>.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del decreto legislativo n. 322/1989 e dal DPR 31 gennaio 2018 di approvazione del Programma statistico nazionale 2017-2019 e del collegato elenco delle rilevazioni che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati. Successivamente alla pubblicazione in Gazzetta Ufficiale del Programma statistico nazionale 2017-2019 – Aggiornamento 2018-2019, in corso di predisposizione, il medesimo obbligo sarà sancito dal decreto di approvazione di tale atto e del collegato elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta per i soggetti privati. L'elenco in vigore delle indagini con obbligo di risposta per i soggetti privati è consultabile sul sito internet dell'Istat alla pagina <http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa>.

La rilevazione inoltre è inserita nel Programma Statistico Regionale (PSR) della Regione Marche 2018-2020 – Piano Attuativo 2019 (codice SOC-001), in corso di approvazione ed è svolta per gli scopi informativi previsti dalla normativa regionale in materia di servizi residenziali L.R.21/2016

Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico (art. 9 d.lgs. n. 322/1989) e sottoposte alla normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679, e d.lgs. n. 196/2003- come da ultimo modificato e integrato dal d.lgs. 10 agosto 2018 n. 101), potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale, esclusivamente per fini statistiche. I medesimi dati potranno essere comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale (allegato A.3 del d.lgs. n. 196/2003) e dal Regolamento (UE) n. 557/2013. I dati sono conservati dall'Istat in forma personale al termine della rilevazione perché necessari per ulteriori trattamenti statistici dell'Istituto; i dati saranno resi anonimi al termine della rilevazione. I dati saranno diffusi in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono o a cui si riferiscono, assicurando così la massima riservatezza. I responsabili del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine sono il Direttore centrale per statistiche sociali e il Censimento della popolazione e il Direttore centrale per la raccolta dati.

Per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 24 del Regolamento (UE) 2016/679, il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma che, per le fasi della rilevazione di rispettiva competenza, ha delegato al trattamento dei dati personali i Direttori centrali sopra indicati e, per la Regione, il preposto all'Ufficio di statistica. Al Direttore della Direzione centrale per la raccolta dati è possibile rivolgersi per conoscere il nominativo dei Responsabili del trattamento che, ai sensi dell'art. 28 del medesimo Regolamento (UE) 2016/679, effettuano il trattamento dei dati personali per conto dell'Istat relativamente alla fase della raccolta dei dati. Ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, i responsabili degli Uffici di statistica delle Regioni sono nominati dall'Istat, responsabili del trattamento dei dati personali. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato è possibile scrivere all'indirizzo: responsabileprotezionedati@istat.it. L'esercizio dei predetti diritti sarà garantito in conformità a quanto previsto al capo III del Regolamento (UE) 2016/679, ferme restando le deroghe e i limiti previsti dall'art. 6-bis del decreto legislativo n. 322/1989 e dall'art. 13 del citato Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. L'interessato ha, inoltre, il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali o altra autorità di controllo competente, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679.

I dati raccolti dalla Regione Marche sono trasmessi all'Istat per le finalità statistiche di cui al PSN e sono, altresì, trattati sia per le finalità statistiche previste nel PSR sia per le finalità amministrative previste dalla normativa regionale vigente. Tali trattamenti sono sottoposti alla normativa sul segreto statistico e, nel caso di dati personali, alla normativa sulla protezione di tali dati, nonché alle modalità di utilizzo e comunicazione previste dalla normativa regionale vigente. La Regione Marche, con riferimento al proprio ambito territoriale e contenuto informativo di competenza, è titolare del trattamento dei dati effettuato per finalità statistiche e amministrative, i responsabili del trattamento sono i Dirigenti dei settori competenti per la materia e il preposto dell'Ufficio di Statistica; ad essi è possibile rivolgersi anche per quanto riguarda l'esercizio dei diritti dell'interessato, nel caso di dati personali.

Sezione 2 - Articolazione del presidio in unità di servizio (moduli) autorizzati dalla normativa regionale (L.R.21/2017)

Qualora si renda necessario aggiungere ulteriori moduli, si prega di riportarne la denominazione (nella prima riga) e la tipologia (nella seconda riga). Qualora invece uno o più moduli prestampati vadano accorpati, riportarne denominazione unica e tipologia in un nuovo spazio vuoto.

Qualora si renda necessario aggiungere ulteriori moduli, si prega di riportarne la denominazione (nella prima riga) e la tipologia (nella seconda riga). Qualora invece uno o più moduli prestampati vadano accorpati, riportarne denominazione unica e tipologia in un nuovo spazio vuoto. Riga 1: <i>Denominazione</i> Riga 2: <i>Tipologia (Tabella 2)</i>			5. Posti letto 2018		6. Inizio attività (indicare il mese <u>solo se iniziata nell'anno 2018</u>)	7. Cessazione attività (indicare il mese <u>solo se cessata nell'anno 2018</u>)	8. Sospensione attività (indicare <u>se è stata sospesa durante l'anno 2018</u>)	9. Totale giornate di apertura nell'anno 2018(*)	
			5.1 autorizzati	5.2 operativi					
			Cod Modulo			5.2.1 TOTALE	5.2.2 di cui EMERGENZA		
Modulo A	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	_ _ _	_ _ _	MESE	MESE	MESE	_ _ _
	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO				_ _	_ _	_ _	
Modulo B	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	_ _ _	_ _ _	MESE	MESE	MESE	_ _ _
	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO				_ _	_ _	_ _	
Modulo C	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	_ _ _	_ _ _	MESE	MESE	MESE	_ _ _
	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO				_ _	_ _	_ _	
Modulo D	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	_ _ _	_ _ _	MESE	MESE	MESE	_ _ _
	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO				_ _	_ _	_ _	
Modulo E	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	_ _ _	_ _ _	MESE	MESE	MESE	_ _ _
	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO				_ _	_ _	_ _	
Modulo F	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO	_ _ _	_ _ _	MESE	MESE	MESE	_ _ _
	PRESTAMPATO	PRESTAMPATO				_ _	_ _	_ _	

(*) Includere le giornate in cui l'attività della struttura si è trasferita, per periodi estivi o vacanzieri, presso altra localizzazione

Sezione 3 - Organizzazione degli spazi e dotazioni di servizio - anno 2018

10. Titolo di godimento degli immobili adibiti a sede dei servizi 1 proprietà 2 affitto da enti pubblici 3 affitto da privati 4 usufrutto o uso gratuito 5 altro titolo
(Sono possibili più risposte)

Le informazioni dei quesiti 11-12-13-14-15 riferite alla colonna "Totale presidio" debbono essere la somma di quelle delle colonne "in comune tra moduli" e "di pertinenza del singolo modulo"

11. Superficie (mq)

- 11.1 coperta
- 11.2 scoperta

12. Camere (n°)

- 12.1 singole
- 12.2 doppie
- 12.3 triple
- 12.4 quadruple
- 12.5 con più di 4 posti letto

13. Bagni interni alle camere (n°)

- 13.1 non attrezzati per disabili
- 13.2 attrezzati per disabili
- 13.3 assistiti

14. Bagni esterni alle camere (n°)

- 14.1 non attrezzati per disabili
- 14.2 attrezzati per disabili
- 14.3 assistiti

15. Spazi accessori presenti nel presidio (n° locali per ...)

- 15.1 accertamenti psicodiagnostica
- 15.2 terapie riabilitative e/o palestra
- 15.3 tempo libero
- 15.4 attività occupazionali e/o lavorative
- 15.5 attività pedagogiche-educat. e di addestramento professionale
- 15.6 soggiorno-pranzo

16. Dotazione

- 16.1 ascensore
- 16.2 Monta-lettighe
- 16.3 certificato prevenzione incendi

	Totale presidio <i>(t) = (x)+(a)+(b) +(c)+(d)+(e)+(f)</i>	in comune tra moduli <i>(x)</i>	di pertinenza del singolo modulo					
			Modulo A <i>(a)</i>	Modulo B <i>(b)</i>	Modulo C <i>(c)</i>	Modulo D <i>(d)</i>	Modulo E <i>(e)</i>	Modulo F <i>(f)</i>
11.1 coperta	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
11.2 scoperta	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
12.1 singole	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
12.2 doppie	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
12.3 triple	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
12.4 quadruple	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
12.5 con più di 4 posti letto	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
13.1 non attrezzati per disabili	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
13.2 attrezzati per disabili	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
13.3 assistiti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
14.1 non attrezzati per disabili	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
14.2 attrezzati per disabili	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
14.3 assistiti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15.1 accertamenti psicodiagnostica	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15.2 terapie riabilitative e/o palestra	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15.3 tempo libero	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15.4 attività occupazionali e/o lavorative	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15.5 attività pedagogiche-educat. e di addestramento professionale	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15.6 soggiorno-pranzo	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
16.1 ascensore		1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no
16.2 Monta-lettighe		1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no
16.3 certificato prevenzione incendi		1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> sì 2 <input type="checkbox"/> no

Sezione 4 - Personale - anno 2018

17. Personale e monte ore annuo Il totale ore/anno riportato nella colonna (4) va ripartito nella successiva sezione "Ripartizione per modulo.." in proporzione all'impegno dedicato dagli operatori a ciascun modulo. Se il presidio è una struttura gestita dal SSN/ASUR, il personale da esso dipendente va riportato nella colonna 1. Ente gestore del presidio, non nella 2.		17.a Personale e ore per l'intero presidio								17b. Ripartizione per modulo del							
		17a.1 Volontari al 31/12/2018		17a.2 Personale retribuito contrattualizzato da:								"Totale ore annue del personale retribuito" <i>deve risultare (a) + (b) + (c) + (d) + (e) + (f) = (4o)</i>					
				1. Ente gestore del presidio		2. ASUR		3. Altri enti/soggetti		4. TOTALE <i>deve risultare</i> <i>(4) = (1)+(2)+(3)</i>		Modulo A	Modulo B	Modulo C	Modulo D	Modulo E	Modulo F
				Numero persone 31/12/2018 (1p)	Totale ore anno(*) (1o)	Numero persone 31/12/2018 (2p)	Totale ore anno(*) (2o)	Numero persone 31/12/2018 (3p)	Totale ore anno(*) (3o)	Numero persone 31/12/2018 (4p)	Totale ore anno(*) (4o)	Totale ore anno(*) (a)	Totale ore anno(*) (b)	Totale ore anno(*) (c)	Totale ore anno(*) (d)	Totale ore anno(*) (e)	Totale ore anno(*) (f)
17.1	Direttori e coordinatori																
17.2	Impiegati																
17.3	Medici																
17.3.1	<i>di cui Medici specialisti</i>																
17.4	Psicologi																
17.5	Sociologi																
17.6	Assistenti sociali																
17.7	Insegnanti e addetti alla formazione																
17.8	Educatori con titolo																
17.9	Educatori senza titolo																
17.10	Pedagogisti																
17.11	Animatori																
17.12	Mediatori culturali																
17.13	Infermieri																
17.14	Fisioterapisti																
17.15	Terapisti riabilitazione psichiatrica																
17.16	Logopedisti e addetti riabilitazione																
17.17	Operatori Socio-Sanitari																
17.18	Altri addetti assistenza persona																
17.19	Addetti ai servizi generali																
17.19.1	<i>di cui: Addetti alla preparazione e distribuzione cibo</i>																
17.20	Servizio Civile																
17.21	Figure genitoriali																
17.22	Altro (<i>specificare</i>)																
																
	TOTALE																

(*) Totale ore anno= somma delle ore lavorate nell'anno da tutte le persone della figura professionale specificata

17c. Personale retribuito per impegno lavorativo

La colonna Totale deve risultare identica alla colonna (4p). Per ogni figura professionale la somma dei valori indicati alle colonne "full-time", "part time 71-90, part-time 51-70, part time fino a 50 deve risultare uguale al valore indicato alla colonna "Totale".

	Numero di persone (personale retribuito)				
	17c.1 full-time	17c.2 part-time tra il 71% e il 90%	17c.3 part-time tra il 51% e il 70%	17c.4 part-time fino al 50%	17c.5 Totale = 17.a.2 colonna 4
17.1 Direttori e coordinatori					
17.2 Impiegati					
17.3 Medici					
17.3.1 di cui Medici specialisti					
17.4 Psicologi					
17.5 Sociologi					
17.6 Assistenti sociali					
17.7 Insegnanti e addetti alla formazione					
17.8 Educatori con titolo					
17.9 Educatori senza titolo					
17.10 Pedagogisti					
17.11 Animatori					
17.12 Mediatori culturali					
17.13 Infermieri					
17.14 Fisioterapisti					
17.15 Terapisti riabilitazione psichiatrica					
17.16 Logopedisti e addetti riabilitazione					
17.17 Operatori Socio-Sanitari					
17.18 Altri addetti assistenza persona					
17.19 Addetti ai servizi generali					
17.19.1 di cui: Addetti alla preparazione e distribuzione cibo					
17.20 Servizio Civile					
17.21 Figure genitoriali					
17.22 Altro (specificare)					
.....					
TOTALE					

Sezione 5 - Accordi di collaborazione, esternalizzazione servizi

18. Nel corso del 2018 il presidio ha affidato a ditte esterne lo svolgimento di servizi? si no

18.1 Se si, specificare quali

		Modulo A	Modulo B	Modulo C	Modulo D	Modulo E	Modulo F
Sono possibili più risposte							
18.1.1	Servizi generali	<input type="checkbox"/>					
18.1.2	Servizi di assistenza alla persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.1.3	Servizi amministrativi	<input type="checkbox"/>					
18.1.4	Altri servizi (accompagnamento, trasporto, ecc.)	<input type="checkbox"/>	specificare)				

19. Per lo svolgimento delle sue attività il presidio ha sottoscritto accordi di collaborazione con altri soggetti? si no

19.1 Se SI specificare con quali (sono possibili più risposte)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 19.1.1 Comuni singoli o associati | <input type="checkbox"/> 19.1.7 Altre associazioni private |
| <input type="checkbox"/> 19.1.2 ASL | <input type="checkbox"/> 19.1.8 Imprese private o individuali |
| <input type="checkbox"/> 19.1.3 IPAB | <input type="checkbox"/> 19.1.9 Centri di formazione |
| <input type="checkbox"/> 19.1.4 Provincia | <input type="checkbox"/> 20.1.10 Enti religiosi |
| <input type="checkbox"/> 19.1.5 Altre Amministrazioni Pubbliche | <input type="checkbox"/> 19.1.11 Cooperative |
| <input type="checkbox"/> 19.1.6 Organizzazioni di volontariato | <input type="checkbox"/> 19.1.12 Altro (specificare)..... |

20. Il Presidio riceve da amministrazioni pubbliche contributi alla copertura dei costi di gestione, sotto forma di fornitura di beni-servizi, di personale o sotto forma di integrazione rette? si no

20.1 Se SI specificare

	1. Comune singolo	2. Com. Montana	3. Provincia	4. Regione	5. ASUR (SSN)	6. Ministeri	7. Unione Europea	8. Nessun Ente
20.1.1 Attività assistenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.1.2 Attività sanitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.1.3 Altre attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Gli ospiti conservano il proprio medico di base? si no solo alcuni

Sezione 7 – Ospiti - anno 2018

I dati indicati alla colonna "totale" devono essere la somma di quelli indicati nelle colonne relative ai Moduli del Presidio.

	Totale presidio					Ripartizione per moduli					
	maschi (M)	femmine (F)	totale (T)=(M)+(F)	di cui stranieri		Modulo A (a)	Modulo B (b)	Modulo C (c)	Modulo D (d)	Modulo E (e)	Modulo F (f)
				maschi (M)	femmine (F)						
24 Flusso degli Ospiti											
24.1 presenti all'1/1/2018 (a)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24.2 accolti nell'anno (b)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24.3 deceduti nell'anno (c)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24.4 dimessi nell'anno (d)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24.5 presenti al 31/12/2018 e=(a+b-c-d)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
di cui:											
24.5.1 Minori (fino a 17 anni) al 31/12/2018	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24.5.2 Adulti (18-64 anni) al 31/12/2018	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24.5.3 Anziani (65 anni e oltre) al 31/12/2018	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
25 Totale giornate di permanenza nell'anno	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _

	Tipologia di utenza									
	TOTALE	Minori (Fino a 17 anni)			Adulti (18-64 anni)			Anziani (65 anni e oltre)		
		Con disabilità	Con disturbi mentali età evolutiva	Con altro disagio	Con disabilità	Con patologia psichiatrica	Con altro disagio	Autosufficienti	Non autosufficienti	
26 Durante l'anno è capitato di:										
a. non poter accogliere utenza?	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no								
26.1 Se SI, numero utenti in lista d'attesa al 31/12?	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	
b. dover accogliere, per emergenza, più ospiti rispetto ai posti letto operativi?	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no	_ _ _	Se SI indicare il numero massimo di ospiti accolti durante l'anno						
27 Il presidio offre un servizio diurno?	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no								
27.1 Se SI, numero utenti del servizio diurno nell'anno?	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	
28 Provenienza degli ospiti residenziali presenti al 31/12	28.0 Da regione Marche		_ _ _	28.4 Da altra regione		_ _ _	28.5 Dall'estero		_ _ _	
28.0 + 28.4 + 28.5 deve essere uguale al TOTALE della riga 24.5										
28.1 Gli ospiti presenti al 31/12 hanno trasferito la propria residenza nel presidio?	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no, nessuno	3 <input type="checkbox"/> Non è previsto che si possa trasferire la residenza nella struttura							
28.2 Se SI, Indicare quanti	_ _ _									

Sezione 7.1 – Ospiti anziani – al 31/12/2018 - Problematica caratterizzante lo stato dell'ospite

I dati riportati devono essere coerenti con quelli indicati al quesito 24.5.3

		29. Totale		29.1 Di cui Stranieri		30. Totale Ospiti per età			
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	65-74 anni	75-79 anni	80-84 anni	85 anni e oltre
Modulo A	1. Autosufficienti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	2. Non autosufficienti di cui con certificazione (*)	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□
Modulo B	3. Autosufficienti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	4. Non autosufficienti (*) di cui con certificazione (*)	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□
Modulo C	5. Autosufficienti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	6. Non autosufficienti (*) di cui con certificazione (*)	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□
Modulo D	7. Autosufficienti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	8. Non autosufficienti (*) di cui con certificazione (*)	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□
Modulo E	9. Autosufficienti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	10. Non autosufficienti (*) di cui con certificazione (*)	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□
Modulo F	11. Autosufficienti	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	12. Non autosufficienti (*) di cui con certificazione (*)	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□

Non autosufficienti: comprendono coloro che sono o parzialmente o totalmente non autosufficienti.

(*) Dichiarati tali a seguito di valutazione multidimensionale da parte di equipe multidisciplinare

Sezione 7.2 – Ospiti adulti - al 31/12/ 2018– Problematica caratterizzante lo stato dell'ospite

I dati riportati devono essere coerenti con quelli indicati al quesito 24.5.2

		31. Totale		31.1 di cui Stranieri		32. Totale ospiti per età					
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	18-21 anni	22-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-64 anni	
Modulo A	1. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con patologia psichiatrica attestata da certificazione medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Gestanti o madri maggiorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Altre problematiche (escluse vittime violenza genere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo B	7. Vittime di violenza di genere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con patologia psichiatrica attestata da certificazione medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Gestanti o madri maggiorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo C	6. Altre problematiche (escluse vittime violenza genere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Vittime di violenza di genere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con patologia psichiatrica attestata da certificazione medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo D	5. Gestanti o madri maggiorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Altre problematiche (escluse vittime violenza genere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Vittime di violenza di genere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con patologia psichiatrica attestata da certificazione medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo E	4. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Gestanti o madri maggiorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Altre problematiche (escluse vittime violenza genere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Vittime di violenza di genere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con patologia psichiatrica attestata da certificazione medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo E	3. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	5. Gestanti o madri maggiorenni con figli a carico (+) 6. Altre problematiche (escluse vittime violenza genere) 7. Vittime di violenza di genere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Modulo F	1. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima) 1.1 di cui: con certificazione 2. Con patologia psichiatrica attestata da certificazione medica 3. Tossicodipendenti/alcolisti 4. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa 5. Gestanti o madri maggiorenni con figli a carico (+) 6. Altre problematiche (escluse vittime violenza genere) 7. Vittime di violenza di genere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

FAC-SIMILE

Sezione 7.3 – Ospiti minori - al 31/12/2018 – Problematica caratterizzante lo stato dell'ospite

I dati riportati devono essere coerenti con quelli indicati al quesito 24.5.1

		33. Totale		33.1 di cui stranieri		34. Totale ospiti per età				
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Meno di 3	3-5 anni	6-10 anni	11-14 anni	15-17 anni
Modulo A	1. Nessuna problematica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Con disturbi mentali dell'età evolutiva (neuropsichiatria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo B	5. Altre problematiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Nessuna problematica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Con disturbi mentali dell'età evolutiva (neuropsichiatria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo C	4. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Altre problematiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Nessuna problematica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo D	3. Con disturbi mentali dell'età evolutiva (neuropsichiatria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Altre problematiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Nessuna problematica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo E	2.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Con disturbi mentali dell'età evolutiva (neuropsichiatria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Altre problematiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. Nessuna problematica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo F	2. Con disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.1 di cui: con certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Con disturbi mentali dell'età evolutiva (neuropsichiatria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Tossicodipendenti/alcolisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Altre problematiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RISERVATA AI PRESIDI PER MINORI - Sezione 7.4 – Ospiti minori - al 31/12/2018 – Motivo di ingresso –

I dati riportati devono essere coerenti con quelli indicati al quesito 24.5.1

		35. Totale		35.1 di cui Stranieri		36. Totale Ospiti per età				
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Meno di 3	3-5 anni	6-10 anni	11-14 anni	15-17 anni
Modulo A	1. Vittime di abuso e maltrattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Allontanati dal n.f. per problemi economici/abitativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Allontanati dal n.f. per incapacità educativa/negligenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Allontanati dal n.f. per problemi psicofisici dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Accolti insieme al genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Gestanti o madri minorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Stranieri non accompagnati (#)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo B	1. Vittime di abuso e maltrattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Allontanati dal n.f. per problemi economici/abitativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Allontanati dal n.f. per incapacità educativa/negligenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Allontanati dal n.f. per problemi psicofisici dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Accolti insieme al genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Gestanti o madri minorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Stranieri non accompagnati (#)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo C	1. Vittime di abuso e maltrattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Allontanati dal n.f. per problemi economici/abitativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Allontanati dal n.f. per incapacità educativa/negligenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Allontanati dal n.f. per problemi psicofisici dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Accolti insieme al genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Gestanti o madri minorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Stranieri non accompagnati (#)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo D	1. Vittime di abuso e maltrattamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Allontanati dal n.f. per problemi economici/abitativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Allontanati dal n.f. per incapacità educativa/negligenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Allontanati dal n.f. per problemi psicofisici dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Accolti insieme al genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Gestanti o madri minorenni con figli a carico (+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Stranieri non accompagnati (#)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(segue)

RISERVATA AI PRESIDI PER MINORI- Sezione 7.4 – Ospiti minori - al 31/12/2018 – Motivo di ingresso (segue)

I dati riportati devono essere coerenti con quelli indicati al quesito
24.5.1

		35. Totale		35.1 di cui Stranieri		36.Totale Ospiti per età				
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Meno di 3	3-5 anni	6-10 anni	11-14 anni	15-17 anni
Modulo E	1.Vittime di abuso e maltrattamento									
	2.Allontanati dal n.f. per problemi economici/abitativi									
	3.Allontanati dal n.f. per incapacità educativa/negligenza									
	4.Allontanati dal n.f. per problemi psicofisici dei genitori									
	5.Accolti insieme al genitore									
	6.Gestanti o madri minorenni con figli a carico (+)									
	7.Stranieri non accompagnati (#)									
	8.Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa									
	9. Altro									
Modulo F	1.Vittime di abuso e maltrattamento									
	2.Allontanati dal n.f. per problemi economici/abitativi									
	3.Allontanati dal n.f. per incapacità educativa/negligenza									
	4.Allontanati dal n.f. per problemi psicofisici dei genitori									
	5.Accolti insieme al genitore									
	6.Gestanti o madri minorenni con figli a carico (+)									
	7.Stranieri non accompagnati (#)									
	8.Coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa									
	9. Altro									

(+)Indicare in questa categoria il numero di madri e includere i figli a carico in una delle modalità dei quesiti relativi ai Minori

(#) Il minore straniero non accompagnato è il minore di età che non ha la cittadinanza italiana o di altri stati dell'Unione Europea e che, non avendo presentato domanda di asilo, si trova per qualsiasi causa nel nostro Paese, privo di assistenza e rappresentanza da parte dei genitori o di altri adulti per lui legalmente responsabili in base alle leggi vigenti nell'ordinamento italiano (cfr. art. 1 co. 2 del DPCM 535 del 9 dicembre 1999)

Sezione 7.6 – Ospiti minori - anno 2018 – Destinazione, adottabilità, durata permanenza, stranieri non accompagnati

	Modulo A		Modulo B		Modulo C		Modulo D		Modulo E		Modulo F	
	Fino a 17 anni	18-21 anni	Fino a 17 anni	18-21 anni	Fino a 17 anni	18-21 anni	Fino a 17 anni	18-21 anni	Fino a 17 anni	18-21 anni	Fino a 17 anni	18-21 anni
39. Minori dimessi nell'anno per destinazione												
1. Rientrati in famiglia d'origine												
2. In affidamento intra-familiare												
3. In affidamento etero-familiare												
4. Adottati da una famiglia												
5. Trasferiti in altre strutture residenziali												
6. Resi autonomi												
7. Rimpatriati												
8. Destinazione ignota												
9. Allontanamento spontaneo/fuga												
10. Altro												
40. Minori presenti al 31/12 per condizioni di adottabilità decise dal Tribunale dei minori												
1. Con decreto di adottabilità												
2. Con procedimento di adottabilità in itinere												
3. In condizioni di non adottabilità (ovvero minore non in condizioni di abbandono)												
4. Informazioni non note												
41. Minori presenti al 31/12 per provenienza												
1. Da Comune della stessa Regione in cui ha sede il presidio												
2. Da Comuni fuori dalla Regione in cui ha sede il presidio												
3. Dall'estero												
42. Minori presenti al 31/12 per durata permanenza												
1. Meno di un anno												
2. Da uno a due anni												
3. Da due a quattro anni												
4. Oltre i quattro anni												
5. Non noto												
43. Minori stranieri presenti al 31/12 per condizione di arrivo in Italia												
1. Totale stranieri												
2. di cui: non accompagnati (#)												

(#) Il minore straniero non accompagnato è il minore di età che non ha la cittadinanza italiana o di altri stati dell'Unione Europea e che, non avendo presentato domanda di asilo, si trova per qualsiasi causa nel nostro Paese, privo di assistenza e rappresentanza da parte dei genitori o di altri adulti per lui legalmente responsabili in base alle leggi vigenti nell'ordinamento italiano (cfr. art. 1 co. 2 del DPCM 535 del 9 dicembre 1999)

Sezione 8 – Rette - anno 2018

44. Il presidio prevede l'applicazione di rette per l'assistenza residenziale? 1 sì 2 no Se SI riportare nello schema seguente le informazioni richieste relative al sistema di tariffazione

Riportare nella tabella tutti i diversi tipi di rette che sono state applicate nell'anno 2018. Per ogni tipo di retta indicare: (a) il tipo di utente cui è riferita la retta - vedi tabella 3; (b) il numero di utenti per cui è stata adottata quella specifica retta, con riferimento a tutti gli utenti transitati nel presidio nell'anno; (c) l'importo complessivo giornaliero della retta; (d) la quota della retta pagata: dagli assistiti o dalle loro famiglie (d1); dall'ASUR (d2); dai Comuni o Associazioni di Comuni (d3); (se indistinguibili le quote d1 e d3 riportarle congiuntamente nella voce d4); da altro soggetto pubblico (d51) o privato (d52) diverso dai Comuni. Per retta si intende la somma della quota alberghiera e di quella sanitaria.

	44.1 Tipologia di retta Inserire una descrizione per ciascuna tipologia di retta applicata; ad esempio se sono previste tariffe diverse per ospiti autosufficienti e non autosufficienti riportare: alla riga 1. Retta per autosufficienti alla riga 2 Retta per non autosufficienti	44.2 Tipologia di utente (a) codice da TABELLA 3	44.3 N° utenti cui è applicata la retta (b)	44.4 Totale importo retta giornaliera (Valore in euro) (c)	44.5 Quota retta giornaliera a carico di: (valori in euro)					
					44.5.1 Assistiti o loro famiglie (d1)	44.5.2 SSN (ASUR) (d2)	44.5.3 Comuni/ Associazioni di Comuni (d3)	44.5.4 Famiglia e Comuni/ Associazioni di Comuni (d4)	44.5.5 Altro soggetto	
									44.5.5a Pubblico (d51)	44.5.5b Privato (d52)
1				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
2				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
3				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
4				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
5				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
6				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
7				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
8				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
9				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
10				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
11				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
12				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
13				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
14				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
15				_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00

TABELLA 1 - Natura giuridica degli ENTI / SOGGETTI titolari o gestori		TABELLA 2 - Tipologie dei servizi residenziali autorizzati vedi GUIDA ALLA COMPILAZIONE	
ENTI PUBBLICI		Servizi per adulti con problematiche psicosociali	
1	Comune	6d3	CAGM-Comunità alloggio per gestanti/madri anche con figli
2	Consorzio-Associazione di Comuni	12	CADED-Centro di accoglienza per detenuti ed ex-detenuti
3	Comunità Montana	1b	CPAA-Centro di pronta accoglienza per adulti
4	Provincia	11	CPI - Centro di pronta accoglienza per immigrati
5	Regione	6d1	CADM-Comunità alloggio per persone con disturbi mentali
6	Azienda Sanitaria Locale (ASL)	6f	AS-Alloggi sociali per adulti in difficoltà
7	Azienda Pubblica Servizi Persona (ASP)	6e	CAVDD-Casa accoglienza per donne (anche con figli) vittime violenza o sfruttamento
8	Altro Ente Pubblico	16	RC - Residenze collettive o case alloggio a favore dei malati di AIDS e patologie correlate.
SOGGETTI PRIVATI		Servizi per minori	
10	Associazione di volontariato	3a	CFM - Comunità familiare per minori
11	Associazione promozione sociale	4	CEM - Comunità educativa
12	Altra associazione privata	6a	CAAD - Comunità alloggio per adolescenti
13	Cooperativa	1a	CPAM - Comunità pronta accoglienza per minori
14	Cooperativa sociale	Servizi per disabili	
14.01	Cooperativa sociale - tipo A	6b	CAD-Comunità alloggio per disabili
14.02	Cooperativa sociale - tipo B	5	COSE-Comunità socio educativo riabilitativa
14.04	Cooperativa sociale - Consorzio	14	RPD-Residenza protetta per disabili
15	Ente Religioso	10b	PRF3-RSA per disabili
16	Fondazione	Servizi per tossicodipendenti	
17	Patronato	6d2	CAT-Comunità alloggio per ex tossicodipendenti
18	Società privata	15	STD - Strutture di riabilitazione per tossicodipendenti
19	Altro soggetto privato	Servizi multiutenza	
		2	CPN - Centro di pronta accoglienza notturna
		3c	CF-Casa famiglia
		3b	CFA-Comunità familiare per adulti
		Servizi per anziani	
		6c	CAA-Comunità alloggio per anziani
		8a	CA-Casa albergo
		8b	CR-Casa di riposo
		9	RPA-Residenza protetta per anziani
		10a	RS2-RSA per anziani
		16	RPDEM - Residenza Protetta Demenze
		Servizi per persone con problemi di salute mentale	
		13.1	SRP3 - Comunità Protetta (CP)
		13.2	SRP4 - Gruppo Appartamento
		13.3	SRP5 - Modulo sperimentale residenziale per pazienti adolescenti
		13.b	SRP2 - Strutture Riabilitative e Residenziali (SRR)
TABELLA 3 – Tipologia di ospiti			
MINORI		ADULTI	ANZIANI
minA	con disabilità	aduA	con disabilità
minB	coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa	aduB	affetti da patologia psichiatrica
minC	tossicodipendenti e alcolisti	aduC	coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa
minD	gestanti o madri con figli a carico	aduD	tossicodipendenti e alcolisti
minE	stranieri non accompagnati	aduE	gestanti o madri con figli a carico
minF	accolti insieme al genitore	aduF	altre problematiche (escluse vittime violenza genere)
minG	con altre problematiche	aduG	Vittime di violenza di genere

REFERENTE PER LA COMPILAZIONE Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ Email _____