

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL PIANO OPERATIVO ANALITICO (POA) FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI



Sommario

SEZIONE 1A: INTERSTAZIONE ANAGRAFICA ATS E REFERENTE PROGETTO	4
SEZIONE 2B: DESCRIZIONE ATS E/O ATS ASSOCIATI CON PNR	5
SEZIONE 3/C: DESCRIZIONE DELLO STATO ATTUALE DELL PERSONALE IN SERVIZIO PER OGNI ATS	7
SEZIONE 4: PROSPETTO DEI PROFESSIONISTI BENEFICIARI CON QUESTA FONTE DI FINANZIAMENTO	8
SEZIONE 5/D: AZIONE DI SUPERVISIONE DI GRUPPO PER ASSISTENTI SOCIALI – A1.....	10
SEZIONE 6/E: AZIONE DI SUPERVISIONE INDIVIDUALE PER ASSISTENTI SOCIALI – A2.....	13
SEZIONE 7/F: AZIONE DI SUPERVISIONE ORGANIZZATIVA DI EQUIPE MULTIPROFESSIONALE – A3.....	15
SEZIONE 8/G: AZIONE DI SUPERVISIONE DI GRUPPO MONOPROFESSIONALE – A4	19
SEZIONE 9/H: PROFILO SUPERVISORI.....	22
SEZIONE 10/L: CRONOPROGRAMMA.....	23

Premessa

Il presente documento ha l'obiettivo di facilitare la compilazione dei POA FNPS da parte dei referenti degli ATS. Si è proceduto nella sua realizzazione seguendo le varie sezioni che si ritrovano nella Piattaforma Multifondo.

Per ognuna di esse si è provato dare le indicazioni utili alla compilazione dei diversi campi e la strutturazione dei dati richiesti.

SEZIONE 1A: INTERSTAZIONE ANAGRAFICA ATS E REFERENTE PROGETTO

I campi della sezione A riguardano l'**Anagrafica** e il **Referente del progetto**, le cui informazioni sono estrapolate dal registro ambiti, sono tutti compilati automaticamente dal sistema, ad eccezione della voce «**Importo FNPS**», ovvero l'importo assegnato dal riparto regionale per le attività di supervisione per ciascuna annualità.

Il campo «**Tipologia Ente**» si popolerà di default con la voce «**ATS Singolo**», in quanto il FNPS è assegnato per singolo ambito.

Nel proseguimento della Sezione A, l'ATS Beneficiario dovrà compilare i campi relativi alla **rilevazione dei dati del compilatore della Scheda**.

Tutti i campi in questa sezione sono obbligatori. Si fa presente che il "referente del progetto" può essere una persona diversa dal "compilatore della scheda". Qualora i dati inseriti di default non siano corrispondenti, in quanto possono esserci stati degli avvicendamenti, si deve aggiornare l'anagrafica chiedendo espressamente un cambio "referente" tramite invio di mail all'indirizzo: helpdesk.pnrr@lavoro.gov.it.

Scheda POA 1.1.4

Home > Schede Operative > Dettaglio Scheda Operativa

Scheda Operativa

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Sezione A

Sezione B

Sezione C

Azioni

Sezione D

Sezione E

Sezione F

Sezione G

Sezione H

Sezione I

Regione*

Denominazione Ambito Territoriale*

Codice Fiscale*

Posta elettronica*

Tipologia Ente*

Data compilazione*

mm/dd/yyyy

Data approvazione

Importo FNPS 2021*

Importo FNPS 2022*

Importo FNPS 2023*

Ente Capofila*

Sede legale*

Partita IVA*

Pec*

Referente di Progetto

Referente proposta di intervento*

Qualifica*

RILEVAZIONE DEI DATI DEL COMPILATORE DELLA SCHEDA

Nome Cognome Compilatore della scheda*

Qualifica*

Contatto telefonico*

Ruolo*

Indirizzo e-mail*

Salva

Salva e Procedi

SEZIONE 2B: DESCRIZIONE ATS E/O ATS ASSOCIATI CON PNR

La domanda 1 «Tipo di ATS» sarà di default popolata con «singolo».

Nella domanda 1.1, l'ATS Beneficiario dovrà indicare il nome dell'ATS.

Nella domanda 2, si dovrà dichiarare se tutti i comuni hanno aderito al progetto FNPS, oppure no.

Nella domanda 3, l'ATS Beneficiario deve obbligatoriamente indicare l'importo FNPS delle annualità (21/22/23), utilizzato per finanziare la supervisione del 2024; sarà possibile inserire un importo uguale a 0 per l'annualità del fondo non utilizzato.

* vedi esempio: l'ATS x per la supervisione del 2024 utilizzerà 4.800 euro del fondo dell'annualità 2021, e 0 euro per le annualità 22/23.

Nella domanda 4, si dovrà obbligatoriamente dichiarare se l'ATS usufruisce anche del finanziamento PNRR. In caso affermativo, l'ATS Beneficiario dovrà inserire nell'apposito campo il CUP della relativa linea 1.1.4 PNRR.

Nella domanda 5, bisognerà obbligatoriamente indicare il valore percentuale (da 0 a 100), per l'anno 2024, relativo al raggiungimento del LEPS supervisione sul territorio dell'ATS di riferimento e popolare il box di riferimento. La percentuale dovrà essere calcolata in rapporto agli assistenti sociali beneficiari (sia per questo fondo che per il PNRR), e assistenti sociali in servizio così come indicati nella sezione 3/C (n. ass. soc. beneficiari *100 / n. ass. soc. presenti in ATS).

* vedi esempio: l'ATS x ha in organico n. 20 aa.ss. e decide di destinare a 10 aa.ss la supervisione con PNRR e agli altri n.10 aa.ss. la supervisione con FNPS. Seguirà questo calcolo $20 \text{ aa.ss. beneficiari} (10 \text{ PNRR} + 10 \text{ FNPS}) * 100 / 20 = 100\%$.

Lo stesso varrà per l'azione A3 e A4 con gli "altri professionisti coinvolti".

Scheda Operativa

12345678910

Sezione ASezione BSezione CAzioniSezione DSezione ESezione FSezione GSezione HSezione I

DESCRIZIONE ATS E/O ATS ASSOCIATI

1. Tipo di ATS : Singolo

1.1. Nome dell'ATS:

2. Tutti i comuni di ambito hanno aderito al progetto? *

☒ Si

☐ No

3. Fondo utilizzato per finanziare la supervisione nell'anno solare 2024:*

FNPS 2021 per €

FNPS 2022 per €

FNPS 2023 per €

4. L'Ats usufruisce anche del finanziamento PNRR*

☒ Si

☐ No

Se sì, inserire il CUP della linea 1.1.4. del PNRR:

Altro CUP

5. Nell'anno 2024 qual è la percentuale di copertura della supervisione e del LEPS supervisione sul territorio del suo ATS considerando tutte le fonti di finanziamento utilizzate (intesa come numero di professionisti potenziali e numero di professionisti coinvolti):*

A.1 supervisione Gruppo Assistenti sociali	
A.2 supervisione individuale Assistenti sociali	
A.3 supervisione Equipe multidisciplinari	
A.4 Supervisione di gruppo mono professionale di altri professionisti	

SEZIONE 3/C: DESCRIZIONE DELLO STATO ATTUALE DEL PERSONALE IN SERVIZIO PER OGNI ATS

In questa sezione si dovrà procedere alla selezione della tipologia di **gestione del servizio sociale territoriale**.
Le tipologie previste possono essere due:

- **unitaria**, sarà necessaria la compilazione della **sola sezione ATS**;
- **mista**, la compilazione proseguirà sul dettaglio ATS e anche sul dettaglio per singolo Comune.

Infine, non si proseguirà sul dettaglio per Comune ma comparirà la **schermata dei Comuni**, in cui si dovranno flaggare solo quelli aderenti.

Successivamente, si procederà con la compilazione della scheda ATS, di cui si dovrà indicare la **forma associativa**, il **numero totale di assistenti sociali in servizio**, in corrispondenza di ogni **tipologia di contratto**.

Per la domanda relativa alla tipologia di contratto, la **somma** degli assistenti sociali in servizio, corrispondente alle diverse tipologie di contratto, **deve** coincidere con il **numero totale di assistenti sociali in servizio precedentemente indicato**.

* vedi esempio: l'ATS x ha un numero totale di assistenti sociali in servizio pari a 10, di cui 5 a tempo indeterminato, 2 a tempo determinato e 3 a partita iva).

Scheda Operativa

1 Sezione A 2 Sezione B 3 **Sezione C** 4 Azioni 5 Sezione D 6 Sezione E 7 Sezione F 8 Sezione G 9 Sezione H 10 Sezione I

DESCRIZIONE DELLO STATO ATTUALE DEL PERSONALE IN SERVIZIO PER OGNI ATS, PER OGNI ATS ASSOCIATI E PER OGNI COMUNE

Istruzione alla compilazione: si richiede di fornire informazioni aggiornate alla data di compilazione

La gestione del servizio sociale territoriale è unitaria?

☐ Sì
☐ No
☐ Mista

Se **sì** la compilazione non prosegue sul dettaglio per Comune.
Se **no/mista** la compilazione prosegue sul dettaglio per Comune.

Seleziona | **Nome Comune**

☐
☐
☐
☐
☐

Nome ATS

Indicare la forma associativa dell'ATS (artt. 30-35, Capo V, Titolo II, D. Lgs. 267/2000):*

☐ Comune
☐ Convenzione
☐ Consorzio
☐ Unione di Comuni
☐ Accordo di Programma
☐ Altro

Se altro, specificare quale/quali:

Per l'ATS, indicare

Numero totale di assistenti sociali in servizio:

Di cui, con funzione di coordinamento:

Indicare, in corrispondenza di ogni tipologia di contratto, il numero di assistenti sociali in servizio. La somma dei numeri indicati per ogni tipologia deve coincidere con il numero totale dei beneficiari precedentemente indicato:

A tempo indeterminato:

A tempo determinato:

Dipendente da Ente del Terzo Settore:

Altra tipologia contrattuale:

Se altra tipologia contrattuale, specificare quale/i:

SEZIONE 4: PROSPETTO DEI PROFESSIONISTI BENEFICIARI CON QUESTA FONTE DI FINANZIAMENTO

Scheda Operativa



ATTENZIONE: selezionare le Azioni che si intende compilare per l'annualità 2024.

Prospetto dei beneficiari con questa fonte di finanziamento

4) Indicare il numero totale degli assistenti sociali beneficiari delle Azioni A1, A2, A3:

Numero

4.1) Di cui, il numero di donne:

Numero

4.1.1) Di cui, il numero di uomini:

Numero

ATTENZIONE: la somma dei numeri indicati per donne e uomini deve corrispondere al numero totale di assistenti sociali beneficiari delle Azioni A1, A2 e A3 dichiarato.

4.2) Di cui, il numero in età compresa tra 18 e 29 anni:

Numero

4.2.1) Di cui, il numero in età compresa tra 30 e 54 anni:

Numero

4.2.2) Di cui, il numero in età superiore a 54 anni:

Numero

ATTENZIONE: la somma dei numeri indicati per le fasce di età (18-29; 30-54; >54) deve corrispondere al numero totale di assistenti sociali beneficiari delle Azioni A1, A2 e A3 dichiarato.

5) Indicare il numero totale degli altri professionisti coinvolti nell'Azione A3 e A4:

Numero

5.1) Di cui, il numero di donne:

Numero

5.1.1) Di cui, il numero di uomini:

Numero

ATTENZIONE: la somma dei numeri indicati per donne e uomini deve corrispondere al numero totale di altri professionisti beneficiari dell'Azione A3 e A4 dichiarato.

5.2) Di cui, il numero in età compresa tra 18 e 29 anni:

Numero

5.2.1) Di cui, il numero in età compresa tra 30 e 54 anni:

Numero

5.2.2) Di cui, il numero in età superiore a 54 anni:

Numero

ATTENZIONE: la somma dei numeri indicati per le fasce di età (18-29; 30-54; >54) deve corrispondere al numero totale di altri professionisti beneficiari dell'Azione A3 e A4 dichiarato.

AZIONI*

- ☒ A1
- ☒ A2
- ☐ A3
- ☐ A4

Indietro

Salva

Salva e Procedi

In questa sezione è contenuto **il prospetto dei Beneficiari assistenti sociali e altri professionisti** per le azioni di supervisione. Il LEPS si rivolge a tutti gli Assistenti sociali in servizio presso l'ATS impegnati nelle attività di servizio sociale professionale, e insieme alle altre figure professionali presenti nei servizi sociali (educatori professionali, educatori professionali socio-pedagogici, pedagogisti, psicologi e altri) concorrono all'esercizio delle funzioni di presa in carico, progettazione, valutazione multidimensionale e attivazione di prestazioni sociali e di interventi di rete.

Ciò significa che andranno sicuramente inseriti tutti i professionisti Assistenti sociali che non raggiungono il numero di ore sufficienti con i progetti PNRR. Se non si hanno progetti PNRR l'ATS inserirà tutti i professionisti a cui deve essere garantito il Livello essenziale.

Dopo averlo compilato, bisognerà selezionare le azioni **A1, A2, A3 e A4, rappresentativi** delle attività di supervisione che si intendono svolgere.

Il campo è **obbligatorio** con possibilità di **scelta multipla**.

L'azione **A1 e A2** è flaggata di **default** dal sistema, ma possono comunque essere valorizzate qualora non si sia raggiunto il leps non il PNRR.

La **domanda 4** deve essere popolata con un valore **maggiore o uguale a 0**.

La **domanda 5 non è obbligatoria** se non si seleziona il **flag A3 e/o A4**.

SEZIONE 5/D: AZIONE DI SUPERVISIONE DI GRUPPO PER ASSISTENTI SOCIALI – A1

Scheda POA 1.1.4

Home > Schede Operative > Dettaglio Scheda Operativa

Scheda Operativa

Sezione A Sezione B Sezione C Azioni **Sezione D** Sezione E Sezione F Sezione G Sezione H Sezione I

SEZIONE D

Avvertenze:

☒ Si dichiara che il raggiungimento del LEPS relativo alla SUPERVISIONE DI GRUPPO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI è stato garantito con i fondi PNRR.

AZIONE A1): SUPERVISIONE DI GRUPPO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

* La percentuale è calcolata dal rapporto tra assistenti sociali beneficiari (con questa e con altre fonti di finanziamento) e assistenti sociali in servizio, indicati nella sez 3/C (n. ass.soc. beneficiari X100 /n. ass. soc. in servizio)

Esperienza pregressa al LEPS

6. Nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di supervisione di gruppo degli assistenti sociali?

☐ Sì
☐ No
☐ In parte

ATTENZIONE: Elencare i Comuni che l'hanno sperimentata, i tipi di supervisione realizzati e la relativa durata:

Inserisci una nota

AZIONE A1): SUPERVISIONE DI GRUPPO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

7. Numero totale di gruppi composti:

ATTENZIONE: il numero dei gruppi sarà automaticamente conteggiato in base al numero di schede-gruppo che verranno compilate.

8. Numero totale di assistenti sociali coinvolti:

8.1 Di cui, con funzione di coordinamento:

9. Numero totale di ore previste:

10. Indicare, in corrispondenza di ogni tipologia di contratto, il numero di assistenti sociali beneficiari dell'Azione A1. La somma dei numeri indicati per ogni tipologia deve coincidere con il numero totale dei beneficiari precedentemente indicato:

A tempo indeterminato:

A tempo determinato:

Dipendente da Ente del Terzo Settore:

Altra tipologia contrattuale:

In caso di selezione di Dipendenti da Ente del Terzo Settore e di altro, elencare gli enti coinvolti:

Flaggare la domanda delle “Avvertenze” se si vuole dichiarare di aver raggiunto il Leps con i fondi PNRR. **Attenzione:** l'azione A1 non è compilabile se si dichiara quanto sopra richiesto.

L'ATS Beneficiario, all'interno di questa sezione, nella **domanda 6**, dovrà **obbligatoriamente** selezionare se nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di **supervisione di gruppo da parte degli assistenti sociali**. Nel caso venga selezionato «**si**» o «**in parte**», bisognerà indicare **obbligatoriamente** quali Comuni l'hanno sperimentata, che tipo di supervisione è stata realizzata e qual è stata la durata.

La **domanda 7** verrà valorizzata automaticamente, sulla base del **numero totale di gruppi composti**, in riferimento al numero di schede-gruppo che verranno compilate successivamente (**vedi sottosezione D1**).

NB: si ricorda che per il raggiungimento del Leps Supervisione è necessario svolgere almeno 16 ore per ogni gruppo che si costituisce, e che ogni gruppo dovrà essere costituito da un max di 15 persone, salvo diverse e specifiche esigenze.

*vedi esempio: se l'ATS decide di costituire n. 5 gruppi *16 ore minime per ogni gruppo, si avrà un totale ore di supervisione pari a 80).*

Alla **domanda 8**, si dovrà inserire il **numero totale di assistenti sociali** coinvolti (si ricorda che questo numero dovrà essere uguale o inferiore al numero di assistenti sociali indicati come beneficiari dell'azione alla domanda n. 4 della sezione 4, e alla domanda sul numero degli assistenti sociali presenti in ATS nella sezione 3/C). Il campo relativo al **numero totale di ore previste** nella **domanda 9** è **bloccante** a sistema. Nella **domanda 10**, bisognerà indicare il numero di assistenti sociali beneficiari **dell'Azione A1 per tipologia di contratto**. La **somma** dei numeri indicati per tipologia **deve** coincidere con il numero

SOTTOSEZIONE D1- AZIONE A1): SUPERVISIONE DI GRUPPO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI – DESCRIZIONE GRUPPO.

ATTENZIONE: si richiede di compilare la sottosezione per ogni gruppo previsto. Terminata la compilazione per il primo gruppo, selezionare "aggiungi" per la compilazione della sottosezione per il gruppo successivo. Questa operazione sarà replicabile tante volte quanto è il numero totale dei gruppi previsti.

Numero partecipanti:

Numero incontri:

Numero ore previste per ogni incontro:

Numero totale di ore previste (per il singolo gruppo):

Modalità di svolgimento dell'incontro:

☐ Presenza

☐ Mista in presenza e online

Se mista in presenza e online, specificare le ragioni della scelta in relazione alla straordinarietà e residualità di tale opzione:

☐ Distanza geografica

☐ Indisponibilità di spazi adeguati e/o disponibili

☐ Gestione dei tempi di lavoro

☐ Altro

Se altro, specificare:

Modalità organizzativa dell'incontro:

☐ Per territorio

☐ Per area di lavoro

☐ Per ruolo e posizione lavorativa (coordinatori, p.o.,...)

☐ Per esperienza ad anni di servizio (neoassunti, operatori storici del servizio, ...)

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Area di lavoro/intervento specifico:

☐ Adulti

☐ Anziani

☐ Non autosufficienza

☐ Migranti

☐ Grave emarginazione adulta

☐ Minori e famiglie

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Appartenenza territoriale:

☐ Municipio

☐ Comune

☐ ATS

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Ruolo e posizione lavorativa dei partecipanti al gruppo

☐ Coordinatori

☐ Dirigenti

☐ Posizioni Organizzative

☐ Assistenti sociali

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Per esperienza ed anni di servizio

☐ Neoassunti

☐ Operatori storici di servizio

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Oggetto specifico della supervisione:

Aggiungi

inserito nella **domanda 8**. Qualora si selezionasse la voce «**Dipendente da Ente del Terzo Settore**» o «**Altro**», sarà **obbligatorio** elencare gli Enti coinvolti.

In questa **sottosezione D1**, bisognerà compilare e replicare ciascuna scheda per *n* gruppi coinvolti

esempio: n.5 gruppi = a n.5 schede di gruppo).

Tutti i campi compresi in questa scheda-gruppo sono **obbligatori e bloccanti**, ad eccezione dell'ultimo box denominato «**oggetto specifico della supervisione**», che è editabile ma non obbligatorio.

Inoltre, per tutte le domande a **risposta multipla** sarà possibile flaggare **più** di una voce. Nel caso in cui si flaggasse «**Altro**» sarà **obbligatorio** compilare il box specifico.

Nella **sottosezione D2**, situata alla fine della sezione D, alla **domanda 12**, bisognerà indicare i **risultati attesi** dall'azione **A1**.

La selezione di tali risultati sarà **bloccante** e con possibilità di **scelta multipla**.

La voce «**Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa**» verrà flaggata di default a sistema.

L'ATS Beneficiario dovrà **obbligatoriamente** flaggare **almeno** un'altra voce oltre a quella flaggata di default. In caso contrario, il sistema restituirà un alert di errore.

Nella **domanda 13** infine, bisognerà indicare **obbligatoriamente** gli strumenti con cui si intende monitorare il raggiungimento dei risultati attesi selezionati precedentemente.

SOTTOSEZIONE D2 - AZIONE A1): SUPERVISIONE DI GRUPPO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI - RISULTATI ATTESI

12. Indicare i risultati attesi dell'Azione A1

- ☐ Valorizzazione, attraverso la possibilità di raccontarsi, delle strategie adottate, delle buone pratiche messe in atto, delle capacità di problem solving utilizzate;
- ☐ Orientamento dell'attività alla raccolta di dati e di stimoli, anche come base per future iniziative di sistematizzazione delle conoscenze e delle esperienze e ricerca.
- ☒ Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa;
- ☐ Rafforzamento della identità professionale individuale;
- ☐ Riconduzione dell'analisi delle emozioni al processo metodologico e all'influenza che i sentimenti possono giocare sull'azione professionale
- ☐ Ristrutturazione degli strumenti relazionali e comunicativi;
- ☐ Ridimensionamento della tendenza al fare e alla concretezza dei bisogni, sostenendo l'acquisizione o il consolidamento di competenze riflessive e autoriflessive;
- ☐ Sostegno al desiderio e al bisogno di prospettive, nella direzione della valorizzazione delle competenze, anche di programmazione, della professione;
- ☐ Dare spazio, attraverso l'esperienza di gruppo, alla riflessione condivisa;

13. Elencare gli strumenti con cui si intende monitorare il raggiungimento dei risultati: attesi selezionati:

Inserisci una nota

Indietro

Salva

Salva e Procedi

SEZIONE 6/E: AZIONE DI SUPERVISIONE INDIVIDUALE PER ASSISTENTI SOCIALI – A2

Scheda Operativa



SEZIONE E

Avvertenze:

- ☐ Si dichiara che il raggiungimento dei LEPS relativo alla SUPERVISIONE INDIVIDUALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI è stato garantito con i fondi PNRR.

AZIONE A2) SUPERVISIONE INDIVIDUALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

* La percentuale è calcolata dal rapporto tra assistenti sociali beneficiari (con questa e con altre fonti di finanziamento) e assistenti sociali in servizio, indicati nella sez 3/C (n. ass.soc. beneficiari X100 / n. ass. soc. in servizio)

Esperienza pregressa al LEPS

14. Nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di supervisione individuale degli assistenti sociali?

- ☐ Sì
☐ No
☐ In parte

ATTENZIONE: elencare i Comuni che l'hanno sperimentata, i tipo di supervisione realizzati e la relativa durata:

Inserisci una nota

15. Numero totale di assistenti sociali coinvolti:

0

15.1 Di cui, con funzione di coordinamento:

Numero

16. Numero totale di ore previste:

Numero

17. Numero di ore medie previste per assistente sociale:

Numero

18. Indicare, in corrispondenza di ogni tipologia di contratto, il numero di assistenti sociali beneficiari dell'Azione A2. La somma dei numeri indicati per ogni tipologia deve coincidere con il numero totale dei beneficiari precedentemente indicato:

A tempo indeterminato:

Numero

A tempo determinato:

Numero

Dipendente da Ente del Terzo Settore:

Numero

Altro:

Numero

In caso di selezione di

Dipendenti da Ente del Terzo

Settore e di altro, elencare gli

enti coinvolti:

19. Se a gestione NON unitaria / mista, inserire per ogni Comune il numero di assistenti sociali coinvolti:

Flaggare la domanda delle **“Avvertenze”** per dichiarare di aver raggiunto il Leps con i fondi PNRR. **Attenzione:** l'azione A2 non è compilabile se si dichiara quanto sopra richiesto.

L'ATS beneficiario in questa sezione, nella **domanda 14**, dovrà obbligatoriamente selezionare se nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di supervisione individuale da parte degli assistenti sociali. Nel caso venga selezionato **«sì»** o **«in parte»** bisognerà indicare obbligatoriamente quali Comuni l'hanno sperimentata, che tipo di supervisione è stata realizzata e qual è stata la durata.

Alla **domanda 15**, si dovrà inserire il numero totale di assistenti sociali coinvolti (si ricorda che questo numero dovrà essere uguale o inferiore al numero di assistenti sociali indicati come beneficiari dell'azione alla domanda n. 4 della sezione 4, e alla domanda sul numero degli assistenti sociali presenti in ATS nella sezione 3/C).

NB: si ricorda che per il raggiungimento del Leps Supervisione è necessario svolgere almeno 15 ore per ogni gruppo di A1 che si è costituito, seppur il numero di assistenti sociali coinvolti è di numero minore.

*esempio: per l'azione A1 l'ATS ha formato n. 5 gruppi * 15 ore di supervisione individuale = 75 ore; questo valore corrisponde al numero ore da inserire nella domanda 16.*

Il campo relativo al numero totale di ore previste nella domanda 16 è bloccante a sistema.

Il campo nella **domanda 17** è bloccante e verrà popolato automaticamente in base ai valori inseriti nelle domande 15 e 16.

Nella **domanda 19**, se a **gestione non unitaria o mista**, bisognerà inserire **obbligatoriamente** per ogni **Comune** il numero di **assistenti sociali coinvolti**.

Il campo è bloccante per **almeno** un Comune e va compilato anche con un valore uguale a 0.

In questa **sottosezione E1**, alla domanda **20 e 21** si dovranno indicare il **numero medio di incontri** per assistente sociale ed il **numero indicativo di ore previste** per ogni incontro. **Tutti** i campi della domanda 22 e della domanda 23 sono **obbligatori e bloccanti**. L'ultimo box denominato **«oggetto specifico della supervisione»**, è editabile ma non obbligatorio.

Nel caso in cui si flaggasse **«Altro»** sarà **obbligatorio** compilare il box specifico.

SOTTOSEZIONE E1

DESCRIZIONE

20. Numero medio di incontri per assistente sociale:

21. Numero indicativo di ore previste per ogni incontro:

22. Modalità di svolgimento dell'incontro:

☐ Presenza

☐ Mista in presenza e online

Se mista in presenza e online, specificare le ragioni della scelta in relazione alla straordinarietà e residualità di tale opzione:

☐ Distanza geografica

☐ Indisponibilità di spazi adeguati e/o disponibili

☐ Gestione dei tempi di lavoro

☐ Altro

Se altro, specificare:

23. Oggetto specifico della supervisione:

SOTTOSEZIONE E2

RISULTATI ATTESI

24. Indicare i risultati attesi dall'Azione A1:

☐ Altro

☒ Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa;

☐ Rafforzamento della identità professionale individuale;

☐ Riconduzione dell'analisi delle emozioni al processo metodologico e all'influenza che i sentimenti possono giocare sull'azione professionale

☐ Ristrutturazione degli strumenti relazionali e comunicativi;

☐ Ridimensionamento della tendenza al fare e alla concretezza dei bisogni, sostenendo l'acquisizione o il consolidamento di competenze riflessive e autonflessive;

☐ Sostegno al desiderio e al bisogno di prospettive, nella direzione della valorizzazione delle competenze, anche di programmazione, della professione;

☐ Valorizzazione, attraverso la possibilità di raccontarsi, delle strategie adottate, delle buone pratiche messe in atto, delle capacità di problem solving utilizzate;

☐ Orientamento dell'attività alla raccolta di dati e di stimoli, anche come base per future iniziative di sistematizzazione delle conoscenze e delle esperienze e ricerca.

25. Elencare le modalità con cui si intende raggiungere i risultati attesi selezionati:

SEZIONE 7/F: AZIONE DI SUPERVISIONE ORGANIZZATIVA DI EQUIPE MULTIPROFESSIONALE – A3

Scheda Operativa

1 Sezione A
2 Sezione B
3 Sezione C
4 Azioni
5 Sezione D
6 Sezione E
7 Sezione F
8 Sezione G
9 Sezione H
10 Sezione I

SEZIONE F

AZIONE A3) SUPERVISIONE ORGANIZZATIVA DI EQUIPE MULTIPROFESSIONALE

* La percentuale è calcolata dal rapporto tra i professionisti beneficiari (con questa e con altre fonti di finanziamento) e professionisti presenti nei servizi sociali indipendentemente dalla forma contrattuale, inclusi gli assistenti sociali, sono esclusi dal calcolo assistenti sociali e altri professionisti di altri enti (n. professionisti beneficiari X100 /n. professionisti in servizio)

Esperienza pregressa al LEPS

26. Nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di supervisione organizzativa di equipe multiprofessionale?

☐ Sì
☐ No
☐ In parte

ATTENZIONE: Elencare i Comuni che l'hanno sperimentata, i tipi di supervisione realizzati e la relativa durata:

Inserisci una nota

27. Numero totale di gruppi composti:
ATTENZIONE: il numero dei gruppi sarà automaticamente conteggiato in base al numero di schede-gruppo che verranno compilate.

28. Numero totale di ore previste:
ATTENZIONE: il numero totale di ore sarà automaticamente conteggiato in base alle ore indicate nelle schede-gruppo che verranno compilate.

29. Numero totale di assistenti sociali coinvolti:
 29.1 Di cui, con funzione di coordinamento: Numero

30. Indicare, in corrispondenza di ogni tipologia di contratto, il numero di assistenti sociali beneficiari dell'Azione A3. La somma dei numeri indicati per ogni tipologia deve coincidere con il numero totale dei beneficiari precedentemente indicato:

A tempo indeterminato:	Numero
A tempo determinato:	Numero
Dipendente da Ente del Terzo Settore:	Numero
Altro:	Numero

In caso di selezione di Dipendenti da Enti del Terzo Settore e di altro elencare gli enti coinvolti:

31. Numero totale di altri professionisti coinvolti:

32. Specificare le altre professioni e il corrispettivo numero coinvolto:

Educatori professionali	Numero
Educatori professionali socio-pedagogici	Numero
Psicologi	Numero
Pedagogisti	Numero
Altro	Numero

Se altro, specificare:

Inserisci una nota

L'ATS Beneficiario in questa sezione, nella **domanda 26**, dovrà **obbligatoriamente** selezionare se nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di **supervisione organizzativa di equipe multiprofessionale**. Nel caso venga selezionato «**si**» o «**in parte**» indicare **obbligatoriamente** quali Comuni l'hanno sperimentata, che tipo di supervisione è stata realizzata e qual è stata la durata.

NB: la supervisione di equipe multiprofessionale vede coinvolti assistenti sociali e altri professionisti insieme. Ciò significa che in ogni gruppo vi deve essere almeno 1 assistente sociale per poter prevedere un gruppo di equipe multiprofessionale. Deve essere previsto inoltre un numero minimo di 6 ore di supervisione e un numero minimo di 2 ore per singolo incontro.

Alla **domanda 27**, si dovrà inserire il **numero totale di gruppi composti**.

Nella **domanda 28** si dovrà inserire il **numero totale di ore previste** ed il valore corrisponderà alla **somma** delle ore previste per ogni gruppo che sarà valorizzato in ogni **sottosezione F1**.

Nella **domanda 29**, che costituisce un campo **bloccante**, si inserirà il **numero totale di assistenti coinvolti**.

Nella **domanda 30**, bisognerà indicare il **numero di assistenti sociali coinvolti** nell'Azione A3 per **tipologia di contratto**. La **somma** dei numeri indicati per ogni tipologia deve coincidere con il numero totale dei beneficiari precedentemente indicato. Il campo è **bloccante** con possibilità di scelta multipla. Nel caso in cui si selezionasse «**Dipendente da Ente del terzo Settore**» o «**Altro**» è **obbligatorio** rispondere al box.

Nella **domanda 31**, si inserirà il **numero totale di altri professionisti coinvolti** ed il valore corrisponderà alla **somma** dei valori indicati nella **domanda 32**.

Nella **domanda 32**, bisognerà specificare le **altre professioni** ed il **corrispettivo numero** coinvolto. Inoltre, si precisa il numero di professionisti inseriti deve coincidere con il numero di altri professionisti beneficiari indicato nella **domanda n. 5 della sezione 4**. Si ricorda che sono esclusi professioni quali amministrativi, sociologi, operatori legali, etc

Nel caso in cui si selezionasse «**altro**» sarà **obbligatorio** specificare quali altri professionisti verranno coinvolti.

33. Sono stati coinvolti professionisti di altri enti nella supervisione organizzativa di gruppo interprofessionale?

- ☐ Sì
☐ No

Se sì, indicare quali:

Inserisci una nota

34. Se a gestione non unitaria / mista, inserire per ogni Comune il numero di assistenti sociali coinvolti:

Numero totale di partecipanti:

0

Nella domanda 33, bisognerà indicare se sono stati coinvolti professionisti di altri enti nella supervisione organizzativa di gruppo interprofessionale. Il campo è bloccante. Nel caso la risposta fosse affermativa bisognerà compilare obbligatoriamente il box.

Nella domanda 34, se a gestione non unitaria o mista, bisognerà inserire obbligatoriamente per ogni Comune il numero di assistenti sociali coinvolti.

Il campo è bloccante per almeno un Comune e va compilato anche con un valore uguale a 0.

In questa **sottosezione F1**, bisognerà compilare e replicare ciascuna scheda per **n gruppi dichiarati**.

Tutti i campi compresi in questa scheda-gruppo sono **obbligatori e bloccanti**, ad **eccezione** del box inerente **all'oggetto specifico della supervisione**, che è editabile ma non obbligatorio.

Inoltre, per tutte le domande a **risposta multipla** sarà possibile flaggare **più** di una voce. Nel caso in cui si flaggasse «**Altro**» sarà **obbligatorio** compilare il box specifico

SOTTOSEZIONE F1

DESCRIZIONE GRUPPO

 Istruzione alla compilazione: si richiede di compilare la sottosezione per ogni gruppo.

Numero partecipanti:

Numero incontri:

Numero ore previste per ogni incontro:

Numero totale di ore previste (per il singolo gruppo):

Modalità di svolgimento dell'incontro:

☐ Presenza

☐ Mista in presenza e online

Se mista in presenza e online, specificare le ragioni della scelta in relazione alla straordinarietà e residualità di tale opzione:

☐ Distanza geografica

☐ Indisponibilità di spazi adeguati e/o disponibili

☐ Gestione dei tempi di lavoro

☐ Altro

Se altro, specificare:

Modalità organizzativa dell'incontro:

☐ Per territorio

☐ Per area di lavoro

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Area di lavoro/intervento specifico:

☐ Minori e famiglie

☐ Adulti

☐ Anziani

☐ Non autosufficienza

☐ Migranti

☐ Grave emarginazione adulta

☐ Povertà

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Appartenenza territoriale:

☐ Municipio

☐ Comune

☐ ATS

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Oggetto specifico della supervisione:

In questo gruppo sono stati coinvolti professionisti di altri enti?

☐ Sì

☐ No

Se sì, elencare quali:

Nella **sottosezione F2**, situata alla fine della sezione F, alla **domanda 36**, bisognerà indicare i **risultati attesi** dall'azione **A3**. La selezione di tali risultati sarà **bloccante** e con possibilità di **scelta multipla**.

La voce **«Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa»** verrà flaggata di default a sistema.

L'ATS Beneficiario dovrà **obbligatoriamente** flaggare **almeno** un'altra voce oltre a quella flaggata di default. In caso contrario, il sistema restituirà un alert di errore.

Nella **domanda 37**, bisognerà indicare **obbligatoriamente** gli strumenti con cui si intende monitorare il raggiungimento dei risultati attesi selezionati precedentemente.

Attenzione: scegliere almeno uno tra i risultati attesi elencanti oltre quello flaggato di default

SOTTOSEZIONE F2

RISULTATI ATTESI

36. Indicare i risultati attesi dall'Azione A3:

- ☐ Sostegno al desiderio e al bisogno di prospettive, nella direzione della valorizzazione delle competenze, anche di programmazione, della professione;
- ☐ Dare spazio, attraverso l'esperienza di gruppo, alla riflessione condivisa;
- ☐ Valorizzazione, attraverso la possibilità di raccontarsi, delle strategie adottate, delle buone pratiche messe in atto, delle capacità di problem solving utilizzate;
- ☐ Orientamento dell'attività alla raccolta di dati e di stimoli, anche come base per future iniziative di sistematizzazione delle conoscenze e delle esperienze e ricerca.
- ☒ Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa;
- ☐ Rafforzamento della identità professionale individuale;
- ☐ Riconduzione dell'analisi delle emozioni al processo metodologico e all'influenza che i sentimenti possono giocare sull'azione professionale
- ☐ Ristrutturazione degli strumenti relazionali e comunicativi;
- ☐ Ridimensionamento della tendenza al fare e alla concretezza dei bisogni, sostenendo l'acquisizione o il consolidamento di competenze riflessive e autoriflessive;

37. Elencare le modalità con cui si intende raggiungere i risultati attesi selezionati:

Inserisci una nota

Indietro

Procedi

SEZIONE 8/G: AZIONE DI SUPERVISIONE DI GRUPPO MONOPROFESSIONALE – A4

L'ATS Beneficiario in questa sezione, nella **domanda 38**, dovrà **obbligatoriamente** selezionare se nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di **supervisione organizzativa di gruppo mono professionale di altri professionisti**. Nel caso venga selezionato «**si**» o «**in parte**» indicare **obbligatoriamente** quali Comuni l'hanno sperimentata, che tipo di supervisione è stata realizzata e qual è stata la durata.

Alla **domanda 39**, si dovrà inserire il **numero totale di gruppi composti**.

Nella **domanda 40** si dovrà inserire il **numero totale di altri professionisti coinvolti**.

Nella **domanda 40.1**, l'ATS Beneficiario indicherà quali di questi professionisti hanno **funzione di coordinamento**.

Nella **domanda 41**, che costituisce un campo **bloccante**, si dovrà inserire il **numero totale di ore previste**.

Nella **domanda 43**, bisognerà specificare le **altre professioni** ed il **corrispettivo numero** coinvolto. Nel caso in cui si selezionasse «**altro**» sarà **obbligatorio** specificare le figure coinvolte. Si ricorda che sono esclusi professioni quali amministrativi, sociologi, operatori legali, etc.

Nella **domanda 44**, nel caso di gestione non unitaria o mista, il beneficiario dovrà inserire il **numero** di altri professionisti coinvolti per ogni Comune.

Scheda Operativa

Sezione A Sezione B Sezione C Azioni Sezione D Sezione E Sezione F **Sezione G** Sezione H Sezione I

SEZIONE G

AZIONE A4) SUPERVISIONE DI GRUPPO MONO PROFESSIONALE DI ALTRI PROFESSIONISTI

* La percentuale è calcolata dal rapporto tra altri professionisti beneficiari (con questa e con altre fonti di finanziamento) e professionisti presenti nei servizi sociali indipendentemente dalla forma contrattuale, inclusi gli assistenti sociali, sono esclusi dal calcolo assistenti sociali e altri professionisti di altri enti (n. professionisti beneficiari X100 / n. professionisti in servizio)

* La percentuale è calcolata dal rapporto tra altri professionisti beneficiari (con questa e con altre fonti di finanziamento) e professionisti presenti nei servizi sociali indipendentemente dalla forma contrattuale, inclusi gli assistenti sociali, sono esclusi dal calcolo assistenti sociali e altri professionisti di altri enti (n. professionisti beneficiari X100 / n. professionisti in servizio)

Esperienza pregressa al LEPS

38. Nel suo territorio di riferimento si è avuta già esperienza di supervisione di gruppo mono professionale di altri professionisti?

☐ Sì
☐ No
☐ In parte

ATTENZIONE: Elencare i Comuni che l'hanno sperimentata, i tipi di supervisione e la relativa durata

Inserisci una nota

39. Numero totale di gruppi composti:

40. Numero totale di altri professionisti coinvolti:

40.1 Di cui con funzione di coordinamento:

41. Numero totale di ore previste:

ATTENZIONE: il numero totale di ore sarà automaticamente conteggiato in base alle ore indicate nelle schede-gruppo che verranno compilate.

43. Specificare le altre professioni e il corrispettivo numero coinvolto (Si ricorda che è possibile coinvolgere i professionisti presenti nei servizi sociali territoriali di competenza dell'Ambito sia in gestione diretta che in gestione esternalizzata):

Educatori professionali	Numero
Educatori professionali socio-pedagogici	Numero
Psicologi	Numero
Pedagogisti	Numero
Altro	Numero

Se altro, specificare:

44. Se a gestione non unitaria / mista, inserire per ogni Comune il numero di professionisti coinvolti:

Se sì, elencare quali:

In questa **sottosezione G1**, bisognerà compilare e replicare ciascuna scheda per **n gruppi dichiarati**. Essendo gruppi mono professionali, dovrà essere compilato **un solo campo** per ciascun tipo di professionisti.

esempio: solo educatori o solo psicologi

Tutti i campi compresi in questa scheda-gruppo sono **obbligatori e bloccanti**, ad **eccezione** del box inerente **l'oggetto specifico della supervisione**, che è editabile ma non obbligatorio.

Inoltre, per tutte le domande a **risposta multipla** sarà possibile flaggare **più** di una voce. Nel caso in cui si flaggasse «**Altro**» sarà **obbligatorio** compilare il box specifico.

SOTTOSEZIONE G1

DESCRIZIONE GRUPPO

I Istruzione alla compilazione: si richiede di compilare la sottosezione per ogni gruppo.

Numero partecipanti:

Numero

Tipo di professionisti:

Educatori professionali

Numero

Educatori professionali socio-pedagogici

Numero

Psicologi

Numero

Pedagogisti

Numero

Altro

Numero

Se Altro specificare:

Numero incontri:

Numero

Numero ore previste per ogni incontro:

Numero

Numero totale di ore previste (per il singolo gruppo)

0,00

Modalità di svolgimento dell'incontro:

☐ Presenza

☐ Mista in presenza e online

Se mista in presenza e online, specificare le ragioni della scelta in relazione alla straordinarietà e residualità di tale opzione:

☐ Distanza geografica

☐ Indisponibilità di spazi adeguati e/o disponibili

☐ Gestione dei tempi di lavoro

☐ Altro

Se altro, specificare:

Modalità organizzativa dell'incontro:

☐ Per territorio

☐ Per area di lavoro

☐ Per ruolo e posizione lavorativa (coordinatori, p.o.,...)

☐ Per esperienza ad anni di servizio (neoassunti, operatori storici del servizio, ...)

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Appartenenza territoriale:

☐ Municipio

☐ Comune

☐ ATS

☐ Nessuna delle precedenti

☐ Altro

Se altro, specificare:

Inserisci una nota

Oggetto specifico della supervisione:

Inserisci una nota

Aggiungi

Pag.20

ACCOMPAGNAMENTO TECNICO METODOLOGICO



Ordine degli
Assistenti
Sociali

Consiglio
Nazionale



Fondazione
Nazionale
Assistenti
Sociali

In questa **sottosezione G2**, situata alla fine della sezione G, alla **domanda 45**, bisognerà indicare i **risultati attesi** dall'azione **A4**.

La selezione di tali risultati sarà **bloccante** e con possibilità di **scelta multipla**.

La voce **«Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa»** verrà flaggata di default a sistema.

L'ATS Beneficiario dovrà **obbligatoriamente** flaggare **almeno** un'altra voce oltre a quella flaggata di default. In caso contrario, il sistema restituirà un alert di errore.

Nella **domanda 46**, bisognerà indicare **obbligatoriamente** gli strumenti con cui si intende monitorare il raggiungimento dei risultati attesi selezionati precedentemente.

Attenzione: scegliere almeno uno tra i risultati attesi elencanti oltre quello flaggato di default

SOTTOSEZIONE G2

RISULTATI ATTESI

45. Indicare i risultati attesi dell'Azione A4

- ☐ Sostegno al desiderio e al bisogno di prospettive, nella direzione della valorizzazione delle competenze, anche di programmazione, della professione;
- ☐ Dare spazio, attraverso l'esperienza di gruppo, alla riflessione condivisa;
- ☐ Valorizzazione, attraverso la possibilità di raccontarsi, delle strategie adottate, delle buone pratiche messe in atto, delle capacità di problem solving utilizzate;
- ☐ Orientamento dell'attività alla raccolta di dati e di stimoli, anche come base per future iniziative di sistematizzazione delle conoscenze e delle esperienze e ricerca.
- ☒ Incremento e rafforzamento delle competenze professionali e della relativa capacità lavorativa;
- ☐ Rafforzamento della identità professionale individuale;
- ☐ Elaborazione dei vissuti emotivi degli assistenti sociali e in generale degli operatori sociali;
- ☐ Ristrutturazione degli strumenti relazionali e comunicativi;
- ☐ Ridimensionamento della tendenza al fare e alla concretezza dei bisogni, sostenendo l'acquisizione o il consolidamento di competenze riflessive e autoriflessive;

46. Elencare le modalità con cui si intende raggiungere i risultati attesi selezionati:

Inserisci una nota

Indietro

Salva

Salva e Procede

SEZIONE 9/H: PROFILO SUPERVISORI

Nella **domanda 47** (bloccante), bisognerà inserire il numero di supervisori coinvolti, o da coinvolgere.

Nella **domanda 47.1**, indicare il numero di altri professionisti diversi dall'assistente sociale (prevedibili solo per l'azione A3 e A4).

Nella **domanda 48** (bloccante), bisognerà indicare il costo orario medio, espresso in EURO, previsto per l'attività di supervisione per le 4 azioni.

Nella **domanda 49** (bloccante), bisognerà indicare il numero delle ore totali per l'anno 2024. Il valore corrisponde alla somma delle ore previste nelle sezioni D, E, F e G (domande 9,16, 28 e 41)

Scheda POA 1.1.4

Home > Schede Operative > Dettaglio Scheda Operativa

Scheda Operativa



PROFILO SUPERVISORI

47. Numero di supervisori coinvolti, o da coinvolgere, in totale:

47.1. di cui, altri professionisti diversi dall'assistente sociale (prevedibili solo per l'azione A3 e A4)

Costo orario medio previsto per l'attività di supervisione (in EURO) A1:

Costo orario medio previsto per l'attività di supervisione (in EURO) A2:

Costo orario medio previsto per l'attività di supervisione (in EURO) A3:

Costo orario medio previsto per l'attività di supervisione (in EURO) A4:

49. Numero ore totali annuali (2024)

Indietro

Salva

Salva e Procedi

SEZIONE 10/L: CRONOPROGRAMMA

La sezione L è dedicata al **cronoprogramma**. All'interno di questa sezione bisognerà specificare le **attività previste** per la realizzazione di ogni azione (**A1, A2, A3, A4**) prevista per l'anno 2024.

Le azioni flaggate nelle sezioni precedenti risultano **bloccanti** rispetto alle informazioni inserite in questa sezione.

(esempio: se si è deciso di svolgere l'azione A2 e A3, bisogna obbligatoriamente compilare il cronoprogramma sulle azioni valorizzate, mentre le altre A1 e A4 risultano non editabili).

La sezione **"visualizza messaggi"**, fornisce all'ATS Beneficiario indicazioni su come apportare integrazioni e/o modifiche al POA prima della sua validazione finale. Inoltre, la richiesta di messaggio **"apre"** in automatico la piattaforma consentendone le modifiche. La risposta al messaggio invece **"chiude"** la piattaforma non consentendo di modificare successivamente.

Si consiglia di rispondere alla messagistica solamente dopo aver apportato integrazioni e/o modifiche al POA FNPS.

Scheda POA 1.1.4

Home > Schede Operative > Dettaglio Scheda Operativa

Scheda Operativa

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Sezione A Sezione B Sezione C Azioni Sezione D Sezione E Sezione F Sezione G Sezione H Sezione I

SEZIONE I

CRONOPROGRAMMA

 Visualizza Messaggi

Specificare le attività per ogni azione (A1; A2; A3; A4) prevista per l'anno 2024

2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	
A1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
A2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
A3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
A4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Indietro

Salva

Invia