**Allegato 11**

**PLANNING SETTIMANALE\* PREVENTIVO degli accessi domiciliari SAD/ADI (Modello editabile da utilizzare presso il servizio)**

**All’ambito territoriale sociale/Consorzio**

**di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unità di Offerta cod.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ art.\_\_\_\_**

**Denominazione UDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Settimana da lunedì \_\_/\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a sabato\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_** (in caso di pianificazione mensile/trimestrale, indicare il primo lunedì e l’ultimo sabato di riferimento del periodo programmato)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Utente** | **giorno** | **7:00** | **8:00** | **9:00** | **10:00** | **11:00** | **12:00** | **1300** | **14:00** | **15:00** | **16:00** | **17:00** | **18:00** | **19:00** |
| *Antonio Rossi Cod. XYZZ00* | lun |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mart. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Merc. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giov |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ven. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sab |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Utente** | **giorno** | **7:00** | **8:00** | **9:00** | **10:00** | **11:00** | **12:00** | **1300** | **14:00** | **15:00** | **16:00** | **17:00** | **18:00** | **19:00** |
| *Giuseppe Bianchi**Cod. X0000* | lun |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mart. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Merc. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giov |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ven. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sab |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Utente** | **giorno** | **7:00** | **8:00** | **9:00** | **10:00** | **11:00** | **12:00** | **1300** | **14:00** | **15:00** | **16:00** | **17:00** | **18:00** | **19:00** |
|  | lun |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mart. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Merc. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giov |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ven. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sab |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nominativo e qualifica Operatori dedicati alle attività domiciliari**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** | **Qualifica** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Note per la compilazione: Indicare con una “X” la fascia oraria o le fasce orarie di intervento presso il domicilio dell’utente, nei singoli giorni nella settimana.* ***Aggiungere ulteriori righe-utente*** *in numero pari agli utenti in carico con il buono servizio. Se necessario, aggiungere colonne per ulteriori fasce orarie programmate, in coerenza agli orari di apertura del servizio dichiarati a Catalogo.*

*\*il planning settimanale preventivo, secondo accordi stabiliti con l’ambito territoriale di riferimento, può essere presentato anche a cadenza mensile o trimestrale, con pianificazione preventiva degli interventi per l’intero periodo programmato.*

Data di trasmissione Firma del Legale Rappresentante UDO

\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_