

**Scheda per la progettazione di dettaglio dei Servizi di Ambito**

**PIANO DI ZONA 2010-2012**

Annualità:            2010 ☐x                      2011 ☐x                      2012 ☐x

**AMBITO DI MOLFETTA-GIOVINAZZO**

**PROV. DI BARI**

**Informazioni generali**

Ambito di intervento: ☐ WELFARE D'ACCESSO  
                                 ☐ SERVIZI DOMICILIARI  
                                 X SERVIZI COMUNITARI A CICLO DIURNO  
                                 ☐ SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA  
                                 ☐ SERVIZI E STRUTTURE RESIDENZIALI  
                                 ☐ MISURE A SOSTEGNO DELLE RESPONSABILITA' FAMILIARI  
                                 ☐ INCLUSIONE SOCIALE

Obiettivo di servizio: X SI            ☐ NO

Numero progressivo: 15

Denominazione servizio: Centro Diurno Anziani ( Giovinazzo)

Indicare [Art. di rif. del r. r. 4/2007](#): 104

Destinatari finali: Tipologia di utenti : Anziani

**n. utenti: 309 ( dato triennale)**

**Obiettivi del servizio**

Il Centro Diurno per Anziani ha come obiettivo la prevenzione e la riduzione dell'isolamento sociale in cui spesso si ritrovano gli anziani connesso prevalentemente a condizioni di solitudine.  
Il Centro si pone come luogo di incontro per la vita di relazione attraverso iniziative di tipo ricreative culturali.

### Principali attività previste

- Attività ludico ricreative
- Attività laboratoriali
- Attività di socializzazione e animazione
- Attività motoria ricreativa anche personalizzata
- Segretariato sociale
- Assistenza sociale e medico-geriatra per attività di tipo informativo

### Profilo degli operatori richiesti per la realizzazione del servizio

- Assistente sociale
- Educatori
- Animatori / esperti di laboratorio

### Soggetto titolare<sup>1</sup> ed enti coinvolti - Localizzazione del servizio

Il soggetto titolare è il comune di Molfetta.

### Modalità di gestione del servizio

- ☐ gestione in economia (specificare \_\_\_\_\_)
- ☒ gestione diretta con affidamento a terzi  
(specificare procedure di affidamento \_\_\_\_\_)
- ☐ delega a soggetto terzo (specificare \_\_\_\_\_)
- ☐ altra modalità di gestione (specificare \_\_\_\_\_)

### Spesa totale prevista

COSTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO(\*): Euro 219.797,00 (costo triennale)

#### MACROVOCI DI SPESA

- |                                    |      |
|------------------------------------|------|
| - risorse umane                    | Euro |
| - attrezzature                     | Euro |
| - utenze e consumi                 | Euro |
| - altri costi generali di gestione | Euro |

<sup>1</sup> Il Soggetto titolare del servizio è il soggetto responsabile, a cui cioè andranno le risorse per la copertura finanziaria del servizio, indipendentemente dalle modalità di gestione che tale soggetto sceglierà di adottare, ivi compreso l'affidamento a soggetti terzi.

