



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

COMITATO DEI SINDACI

Deliberazione n° 21

del 19.09.2023

Oggetto: PR MARCHE FSE+ 2021-2027 – Asse Inclusione Sociale: OS 4.h (1) “Tirocini di inclusione sociale” e OS 4.k. “Progetti di potenziamento degli ATS” – Approvazione programma delle attività 2023-2025

L'anno 2023, il giorno 19 del mese di settembre presso la Sala Consiliare del Comune di Macerata, in seguito a convocazione, si è riunito il Comitato dei Sindaci nelle persone dei signori:

| Cognome e nome | Comune | Qualifica |
|--------------------------|------------|--------------------|
| Persichini Silvia | Appignano | Vice Sindaco |
| Calvigioni Nelia | Corridonia | Vice Sindaco |
| D'Alessandro Francesca | Macerata | Vice Sindaco |
| Marcattili Ilenia | Mogliano | Assessore Delegato |
| Santinelli Matteo | Petriolo | Sindaco |
| Romoli Mauro | Pollenza | Sindaco |
| Moretti Luana | Treia | Assessore Delegato |
| Giubileo Paolo Francesco | Urbisaglia | Sindaco |

Presenti n. 8

Assenti: Comuni di Montecassiano.

Partecipa, inoltre, senza diritto di voto, Danila Damiani, Assessore Servizi Sociali Comune di Petriolo.

Funge da Segretario il Coordinatore d'Ambito, dott.ssa Carla Scarponi.

Constatato il numero legale degli intervenuti, assume la Presidenza, in qualità di Vice Sindaco del Comune capofila dell'ATS 15, Francesca D'Alessandro.

IL COMITATO DEI SINDACI

Vista:

- la L. 328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- la L.R. 32/2014 “Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della persona e della famiglia”;

Analizzata la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1086 del 17 luglio 2023 “PR Marche FSE + 2021-2027 – Asse Inclusione Sociale: OS 4.h (1) “Tirocini di inclusione sociale” e OS 4.k. “Progetti di potenziamento degli ATS” – Approvazione dei criteri di riparto fondi e disciplina degli interventi” la quale:

- stabilisce le finalità e i criteri dei progetti ammissibili al finanziamento;
- individua, quali beneficiari del finanziamento, gli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali;
- stabilisce che alla domanda di ammissione del finanziamento, dovrà essere allegato l'atto di approvazione, del programma, da parte del Comitato dei Sindaci. L'atto di approvazione dovrà altresì riportare:
 - o espressa delega all'Ente capofila dell'ATS per la gestione del programma in oggetto,
 - o approvazione del programma con i relativi allegati,
 - o presa d'atto che le spese ammissibili del progetto decorrono dal 01/07/2023 fino al 31/12/2025;
 - o presa d'atto che l'assegnazione delle risorse potrà essere riprogrammata/rimodulata secondo quanto previsto nella disciplina dei rispettivi OS 4.h e OS 4.k;
 - o individuazione del Coordinatore – Responsabile del Programma di Attività;

Visto l'allegato “Programma di attività 2023 – 2025” elaborato dall'Ufficio di Ambito;

Visti gli allegati:

- Composizione gruppo di progetto (All. F2);
- Calendario settimanale degli sportelli finanziati (All.F3);
- Rete Sportelli finanziata (All. F4);



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

Considerato che, oltre agli sportelli finanziati con l'avviso in oggetto, il servizio UPS/PUA viene garantito in tutti i Comuni dell'ATS 15, con fondi non a carico del progetto in oggetto, ma con le stesse finalità ivi richieste;

Ad unanimità di voti espressi nei modi di legge,

DELIBERA

1. Approvare l'allegato "Programma di attività 2023 – 2025" e gli allegati "Composizione gruppo di progetto (All. F2)", "Calendario settimanale degli sportelli finanziati (All.F3)", "Rete Sportelli finanziata (All. F4)".
2. Delegare il Comune di Macerata – Ufficio ATS 15, in qualità di capofila dell'Ambito, alla presentazione, presso la Regione Marche, e alla gestione delle attività indicate nel programma di cui al capoverso n. 1.
3. Prendere atto che le spese ammissibili del "Programma di attività 2023 – 2025" decorrono dal 01/07/2023 fino al 31/12/2025.
4. Prendere atto che l'assegnazione delle risorse potrà essere riprogrammata/rimodulata secondo quanto previsto nella disciplina dei rispettivi OS 4.h e OS 4.k.
5. Individuare la Coordinatrice dell'ATS 15 quale responsabile del Programma di Attività.

Il Coordinatore
(Dott.ssa Carla Scarponi)

Il Presidente delegato
(Francesca D'Alessandro)



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA



Allegato B

PR FSE+ 2021/27 - ASSE INCLUSIONE SOCIALE
OS 4.h Tirocini di inclusione sociale
OS 4.k. Progetti di potenziamento degli ATS

PROGRAMMA DI ATTIVITÀ 2023-2025 **Ambito Territoriale Sociale n. 15**

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 84651/2023 del 28-09-2023
Doc. Principale - Class. 7.15 - Copia Documento



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

Il presente Programma di attività valido dal 01/07/2023 al 31/12/2025 si compone di due sezioni, corrispondenti ai due OS in oggetto

SEZIONE 1 - OS 4.h (1) - TIS

1. Descrizione del Programma di attività

1.1 Dichiarare se le attività da realizzare e le procedure attuative sono aderenti a quanto previsto nell'Allegato 1 della DGR 1086/2023 e 1264/2023

- Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
 No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

2. Obiettivi quantitativi

Il programma di attività prevede di raggiungere i seguenti target

| UTENZA | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| ANNO 2023 | ANNO 2024 | ANNO 2025 |
| N° TIROCINANTI 30 | N° TIROCINANTI 90 | N° TIROCINANTI 97 |

| MESI TIS | | |
|-----------|-----------|-----------|
| ANNO 2023 | ANNO 2024 | ANNO 2025 |
| N° 90 | N° 1.080 | N° 1.169 |

e l'obiettivo di assicurare annualmente almeno 6 mesi in media di TIS in rapporto all'utenza potenziale.

3. Cronoprogramma della spesa

Il programma viene realizzato secondo il seguente (*)

| Cronoprogramma della spesa (finanziamento complessivo assegnato € 935.542,62) | | |
|--|--------------|-------------------------------------|
| Anno 2023 | Anno 2024 | Anno 2025 |
| € 36.000,00 | € 432.000,00 | € 467.600,00 |
| | | di cui € 57,38 a carico dell'ATS 15 |

(*) Assicurare la coerenza dei dati di cronoprogramma della spesa con il target utenza previsto per ciascuna annualità

SEZIONE 2 - OS 4.k (1) - Progetti di potenziamento degli ATS

1. Descrizione

1.1 - Dichiarare se le procedure attuative sono aderenti a quanto previsto nell'Allegato 2 della DGR 1086/2023 e 1264/2023

- Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
 No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

1.2 - Dichiarare se le attività da realizzare rientrano in quelle indicate nella declaratoria dell'Allegato C

- Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
 No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

1.3 - Dichiarare se le risorse umane che saranno impiegate nella realizzazione del programma possiedono i requisiti indicati per ciascuna funzione nell'Allegato 2 della DGR 1086/2023 e 1264/2023, approvando l'Allegato F2;

- Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
 No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

2. Risorse umane impiegate

Il programma, al fine di espletare le funzioni indicate, prevede l'impiego delle risorse umane indicate nell'Allegato F2.



3. Caratteristiche delle Rete UPS/PUA

La rete degli UPS/PUA finanziata è composta da n. 3 sportelli come da Allegati F3 ed F4.

4. Obiettivi da realizzare al termine del programma

Gli obiettivi che s'intendono realizzati al termine del Programma, come da lettera C dell'art. 1 dell'Allegato 2), sono i seguenti:

Obiettivi quantitativi:

Il conseguimento di una percentuale di fruizione dei servizi/interventi erogati attraverso le funzioni finanziate come indicato nella tabella seguente

| Funzioni | % fruizioni su residenti |
|---|--------------------------|
| Funzione 1 "Accesso/Sportelli sociali" | 6,0% |
| Funzione 2 "Presa in carico" | 2,8% |
| Funzione 3 "Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo" | 0,3% |
| Funzione 4 "Assistenza socio-educativa" | 0,4% |
| Funzione 5 "Sostegno alle funzioni genitoriali" | 0,1% |
| Funzione 6 "Servizio socio-educativo estivo" | 0,2% |
| Funzione 7 "Servizio di assistenza domiciliare" | 0,2% |
| Funzione 8 "Servizio di trasporto sociale" (escluso trasporto scolastico) | 0,2% |

Obiettivi qualitativi:

- l'applicazione della metodologia per la presa in carico di cui all'Allegato E alla DGR 1223/2016 e s.m.i.;
- l'attivazione, laddove previsto, del Programma d'Intervento per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione dei minori a rischio denominato PIPPI di cui alle linee di indirizzo nazionali approvate in Conferenza Unificata in data 21/12/2017 e pubblicate sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali al seguente link: <http://www.lavoro.gov.it/temi-e-priorita/infanzia-e-adolescenza/focus-on/sostegno-alla-genitorialita/Documents/Linee-guida-sostegno-famiglie-vulnerabili-2017.pdf>, nonché riprese nell'intervento "1.1.1 Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini" del PNRR Missione 5 Componente 2;
- l'attivazione di percorsi di supervisione (di cui all'investimento "1.1.4 Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali" della Missione 5 componente 2 del PNRR) per almeno il 20% degli assistenti sociali che svolgono la funzione 2. "Presa in carico".

5. Preventivo finanziario

| Funzione | Costo lordo orario Standard | Numero ore ¹ | Totale |
|--|-----------------------------|-------------------------|----------------|
| 1. Accesso/sportelli sociali | € 21,00 | 4.400 | € 92.400,00 |
| 2. Presa in carico | € 21,00 | 24.220 | € 508.620,00 |
| 3. Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo | € 21,00 | 6.080 | € 127.680,00 |
| 4. Assistenza socio-educativa, | € 21,00 | 12.450 | € 261.450,00 |
| 5. Sostegno alle funzioni genitoriali | € 21,00 | ... | € ... |
| 6. Servizio Socio educativo estivo | € 21,00 | ... | € ... |
| 7. Assistenza domiciliare | € 21,00 | ... | € ... |
| 8. Trasporto sociale | € 21,00 | ... | € ... |
| 9. Gestione amministrativa per le funzioni sociali (max 13% della somma delle ore di cui ai punti da 1 a 8) | € 21,00 | 6.115 | € 128.415,00 |
| <i>N.ore di cui al punto 9 rapportate alla somma del N. ore di cui ai punti da 1 a 8</i> | | 12,96 % | -- |
| Importo Buste paga per il personale dipendente impiegato al 100% nelle suddette funzioni | | | € |
| Totale spese per il personale | | 53.265 | € 1.118.565,00 |
| Altri costi (40% delle spese per il personale) | | | € 447.426,00 |

**Firma Legale rappresentante
dell'Ente Capofila
(a pena di esclusione)**

¹ Il "numero ore" deve corrispondere al "totale ore" indicato nelle tabelle di cui all'Allegato F2



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA



PR FSE+ 2021/27 – Asse inclusione sociale - OS 4.k.
Progetti di potenziamento degli ATS

Allegato F.2

COMPOSIZIONE GRUPPO DI PROGETTO

Ambito Territoriale Sociale n. 15

Funzione 1 "Accesso/Sportelli sociali"

| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titolo studio | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea (denominazione e località) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note |
|--|----------------------------|------------------|---|--|--------------------------|-----------------------------|-------------------|------------|------|
| | | | | | | | Dal | Al | |
| 1 | ANGELETTI NICOLETTA | NGLNLT82S66L366D | Laurea specialistica in Programmazione e Gestione dei Servizi Sociali | Università degli Studi di Macerata | 1.200 | 0733-256243 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | |
| 2 | PALMUCCI LAURA | PLMLRA75P53E783U | Diploma Universitario Servizi Sociali | Università degli Studi di Ancona | 800 | 0733-256465 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | |
| 3 | VALERI VALENTINA | VLRVNT83C61E783C | Laurea specialistica in Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali | Università degli studi di Siena | 1.200 | 0733-256243 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | |
| 4 | GIUNCHI BARBARA | GNCBBR76M46E783R | Diploma Universitario Servizi Sociali | Università degli Studi di Urbino | 1.200 | 0733-550601; 0733-548725 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | |
| Totale ore realizzate al monitoraggio del _____ | | | | | | | | | |
| Totale ore previste | | | | | 4.400 | | | | |

Funzione 2 "Presenza in carico"

| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Assistenti Sociali- (N- DATA_ Regione) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note | |
|--|----------------------------|------------------|--|--------------------------|-----------------------------|-------------------|------------|------|--|
| | | | | | | Dal | Al | | |
| 1 | ANGELETTI NICOLETTA | NGLNLT82S66L366D | n. 958/B del 15 febbraio 2005, Regione Marche | 2.400 | 0733-256243 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 2 | MONACHESI NADIA | MNCNDA80E49E783P | n. 872/B del 20 febbraio 2004, Regione Marche | 2.700 | 0733-218730 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 3 | GIUNCHI BARBARA | GNCBBR76M46E783R | n. 301/A del 11 febbraio 2000, Regione Marche | 1.800 | 0733-550601; 0733-548725 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 4 | PALMUCCI LAURA | PLMLRA75P53E783U | n. 506/A del 14 gennaio 2000, Regione Marche | 1.600 | 0733-256465 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 5 | PAGNOTTA FEDERICA | PNGFRC77L52E388Q | n. 920/B del 29 luglio 2004, Regione Marche | 3.600 | 0733-439909 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 6 | BARBALARGA SARA | BRBSRA84A53A271N | n. 643/A dell'11 gennaio 2016, Regione Marche | 1.800 | 0733-256291 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 7 | VALERI VALENTINA | VLRVNT83C61E783C | n. 150/A del 18 gennaio 2010, Regione Marche | 2.400 | 0733-256243 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 8 | RASCHIA MICHELA | RSCMHL90R71H211Q | n. 640/A dell'11 gennaio 2016, Regione Marche | 3.600 | 0733-256344 | 01/07/2023 | 31/12/2025 | | |
| 9 | FRATINI ELISENA | FRTL5N90P61H294K | n. 1509/B del 27 maggio 2015, Regione Marche | 2.880 | 0733-256539 | 01/01/2024 | 31/12/2025 | | |
| 10 | CARASSAI LAURA | CRSLRA82D69E783O | n. 1270/B del 30 gennaio 2009, Regione Marche | 1.440 | 0733-256538 | 01/01/2025 | 31/12/2025 | | |
| Totale ore realizzate al monitoraggio del _____ | | | | | | | | | |
| Totale ore previste | | | | | 24.220 | | | | |

Funzione 3 "Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo"



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titolo di studio Preferibilmente possesso di Laurea in discipline socio-psico-pedagogiche. | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea (denominazione e località) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note | |
|--|--|----------------|---|---|---|--------------------------|-------------------|-------------------|------|------|
| | | | | | | | Dal | Al | | |
| | DA INDIVIDUARE | | | | 6.080 | | | | | |
| | <i>Totale ore realizzate al monitoraggio del _____</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Totale ore previste</i> | | | | | | | | | |
| Funzione 4 "Assistenza socio -educativa" | | | | | | | | | | |
| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titolo di studio | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea | Titoli di servizio (da compilare in assenza del titolo di studio richiesto) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note |
| | | | | | | | | Dal | Al | |
| | DA INDIVIDUARE | | | | | 12.450 | | | | |
| | <i>Totale ore realizzate al monitoraggio del _____</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Totale ore previste</i> | | | | | | | | | |
| Funzione 5 "Sostegno alle funzioni genitoriali" | | | | | | | | | | |
| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titolo di studio | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea | Titoli di servizio (da compilare in assenza del titolo di studio richiesto) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note |
| | | | | | | | | Dal | Al | |
| | DA INDIVIDUARE | | | | | 0 | | | | |
| | <i>Totale ore realizzate al monitoraggio del _____</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Totale ore previste</i> | | | | | | | | | |
| Funzione 6 "Servizio socio educativo estivo" | | | | | | | | | | |
| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titolo di studio | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea | Titoli di servizio (da compilare in assenza del titolo di studio richiesto) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note |
| | | | | | | | | Dal | Al | |
| | DA INDIVIDUARE | | | | | 0 | | | | |
| | <i>Totale ore realizzate al monitoraggio del _____</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Totale ore previste</i> | | | | | | | | | |
| Funzione 7 "Assistenza domiciliare" | | | | | | | | | | |
| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titolo di studio Adempimento obblighi scolastici con preferenza per il possesso della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) o corsi di formazione attinenti | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea (denominazione e località) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note | |
| | | | | | | | Dal | Al | | |
| | DA INDIVIDUARE | | | | 0 | | | | | |
| | <i>Totale ore realizzate al monitoraggio del _____</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Totale ore previste</i> | | | | | | | | | |
| Funzione 8 " Trasporto sociale" | | | | | | | | | | |
| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titoli di studio (Assistente/Accompagnatore: Adempimento obblighi scolastici) | Istituto che ha rilasciato diploma o | Patente di guida: n. data di rilascio, validità, ente che ha rilasciato il documento) | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note |
| | | | | | | | | Dal | Al | |
| | DA INDIVIDUARE | | | | | 0 | | | | |



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia

ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

| | | | | Laurea | (Autista in possesso della patente richiesta dalla normativa vigente per la guida del mezzo utilizzato) | | | | | |
|---|-------------------------------|------------------|--|---|---|------------------|-------------------|----|------|-------|
| Totale ore realizzate al monitoraggio del _____ | | | | | | | | | | |
| Totale ore previste | | | | | | | | | | 0 |
| Funzione 9 "Gestione amministrativa per le funzioni sociali" | | | | | | | | | | |
| n. id | Operatore (Cognome e Nome) | Codice fiscale | Titoli di studio | Istituto che ha rilasciato diploma o Laurea | Ore dedicate al progetto | Numero cellulare | Periodo di lavoro | | note | |
| | | | | | | | Dal | Al | | |
| 1 | PENNA MANUELA | PNNMNL78M57C704Q | Laurea in Economia e commercio (vecchio ordinamento) | Università degli Studi di Ancona | 3.600 | | | | | |
| 2 | MANFRINI MIRIAM | MNFMRM76P70A952L | Laurea in Giurisprudenza (vecchio ordinamento) | Università degli Studi di Macerata | 2.515 | | | | | |
| Totale ore realizzate al monitoraggio del _____ | | | | | | | | | | |
| Totale ore previste | | | | | | | | | | 6.115 |

Data _____

Firma e timbro del Responsabile del progetto



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA



Allegato F.3

PR FSE+ 2021/27 – Asse inclusione sociale - OS 4.k. Progetti di potenziamento degli ATS

Calendario settimanale degli sportelli finanziati

Funzione "Accesso/Sportelli Sociali" ATS n. 15

1. Sportello di MACERATA

| | |
|---|--|
| indirizzo viale Trieste, 24 | |
| Adeguatamente servito da mezzi pubblici e/o dotato di parcheggi Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Data di attivazione dello sportello 2003 |
| Collocato in area adeguatamente popolata Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Orario totale 12 |

Calendario in vigore dal 01/07/2023 al 31/12/2025

| Giorni | Orario di apertura | Operatori |
|-------------|-----------------------|--|
| Lun | Dalle 9,00 Alle 13,00 | Op. ANGELETTI NICOLETTA Id. n. 1 Op PALMUCCI LAURA Id. n. 2 Op VALERI VALENTINA Id. n. 3 |
| Mart | Dalle Alle | Op..... Id. n. |
| Mer | Dalle 9,00 Alle 13,00 | Op. ANGELETTI NICOLETTA Id. n. 1 Op PALMUCCI LAURA Id. n. 2 Op VALERI VALENTINA Id. n. 3 |
| Giov | Dalle Alle | Op..... Id. n. |
| Ven | Dalle 9,00 Alle 13,00 | Op. ANGELETTI NICOLETTA Id. n. 1 Op VALERI VALENTINA Id. n. 3 |
| Sab | Dalle Alle | Op..... Id. n. |

2. Sportello di PETRIOLO

| | |
|---|--|
| indirizzo via Regina Margherita | |
| Adeguatamente servito da mezzi pubblici e/o dotato di parcheggi Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Data di attivazione dello sportello 2003 |
| Collocato in area adeguatamente popolata Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Orario totale 3 |

Calendario in vigore dal 01/07/2023 al 31/12/2025

| Giorni | Orario di apertura | Operatori |
|-------------|-----------------------|-----------------------------|
| Lun | Dalle Alle | Op..... Id. n. |
| Mart | Dalle 9,00 Alle 12,00 | Op GIUNCHI BARBARA Id. n. 4 |
| Mer | Dalle Alle | Op..... Id. n. |
| Giov | Dalle Alle | Op..... Id. n. |
| Ven | Dalle Alle | Op..... Id. n. |
| Sab | Dalle Alle | Op..... Id. n. |



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

3. Sportello di POLLENZA

| | |
|---|--|
| indirizzo piazza della Libertà, 16 | |
| Adeguatamente servito da mezzi pubblici e/o dotato di parcheggi Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Data di attivazione dello sportello 2003 |
| Collocato in area adeguatamente popolata Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Orario totale 9 |

Calendario in vigore dal 01/07/2023 al 31/12/2025

| Giorni | Orario di apertura | Operatori |
|-------------|-----------------------|-----------------------------|
| Lun | Dalle 9,00 Alle 12,00 | Op GIUNCHI BARBARA Id. n. 4 |
| Mart | Dalle Alle | Op..... Id. n. ... |
| Mer | Dalle 9,00 Alle 12,00 | Op GIUNCHI BARBARA Id. n. 4 |
| Giov | Dalle Alle | Op..... Id. n. ... |
| Ven | Dalle 9,00 Alle 12,00 | Op GIUNCHI BARBARA Id. n. 4 |
| Sab | Dalle Alle | Op..... Id. n. ... |

Firma e timbro Responsabile del progetto



Allegato F.4

PR FSE+ 2021/27 – Asse inclusione sociale - OS 4.k. Progetti di potenziamento degli ATS

Rete Sportelli finanziata

La rete degli UPS/PUA è composta da n. 3 sportelli ed ha le seguenti caratteristiche:

| N. | Città e Quartiere/Frazione | Indirizzo | Privo di barriere | Adeguatamente servizio da mezzi pubblici e/o dotato di parcheggi | Collocato in Area adeguatamente popolata |
|----|----------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|--|
| 3 | Comune di Macerata | V.le Trieste, 24 | X sì <input type="checkbox"/> no | X sì <input type="checkbox"/> no | X sì <input type="checkbox"/> no |
| 6 | Comune di Petriolo | Via Regina Margherita, 43 | X sì <input type="checkbox"/> no | X sì <input type="checkbox"/> no | X sì <input type="checkbox"/> no |
| 7 | Comune di Pollenza | P.zza della Libertà, 16 | X sì <input type="checkbox"/> no | X sì <input type="checkbox"/> no | X sì <input type="checkbox"/> no |

Data

Firma del Responsabile del Progetto
