

ALLEGATO 3
SCHEDA INFORMATIVA – CARTA DEL SERVIZIO

(da inserire nella busta B)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>Nome organismo accreditato</i> | |
| <i>Servizio</i> | |
| <i>Sede operativa</i> | |
| <i>Quartiere - Zona</i> | |
| <i>Telefono</i> | |
| <i>Fax</i> | |
| <i>Email</i> | |
| <i>Segreteria - giorni e orari (per ascolto/ricevimento utenza)</i> | |
| <i>Giorni e arco orario di erogazione del Servizio</i> | |
| <i>Tempi e modi di inizio del servizio</i> | |
| <i>Tempi e modi in caso di sostituzione dell'operatore</i> | |
| <i>Tempi e modi di verifica del servizio da parte dell'Assistente Sociale della Cooperativa</i> | |
| <i>Note</i> | |

ALLEGATO 3
SCHEDA INFORMATIVA – CARTA DEL SERVIZIO

(da inserire nella busta B)

PRESTAZIONI OFFERTE

| | |
|---------------------------------------------------|--|
| <i>Interventi individuali</i> | |
| <i>Interventi di sostegno al gruppo familiare</i> | |
| <i>Attività di gruppo</i> | |
| <i>Attività di laboratorio</i> | |
| <i>Segretariato sociale</i> | |
| <i>Accompagnamento e commissioni</i> | |
| <i>Altri interventi previsti</i> | |
| <i>Ascolto dei reclami e modo di gestione</i> | |
| <i>Verifiche sulla qualità del servizio</i> | |

ALLEGATO 3
SCHEDA INFORMATIVA – CARTA DEL SERVIZIO

(da inserire nella busta B)

| | |
|-------------|--|
| | |
| <i>Note</i> | |

ALLEGATO 3
SCHEDA INFORMATIVA – CARTA DEL SERVIZIO

(da inserire nella busta B)

BREVE PRESENTAZIONE DELL'ORGANISMO ACCREDITATO