

SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2**  
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2296 DEL 28 09 2010

**OGGETTO:** Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'immigrazione Direzione Centrale per gli Affari Generali e per la gestione delle Risorse Finanziarie e strumentali. Fondo Lire U.N.R.R.A. 2010, Progetto UONPIA: "Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare". Domanda di contributo.

L'anno duemiladieci il giorno ventotto del mese di settembre in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

**IL COMMISSARIO**

***Dottor Giovanni Antonio Fadda***

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

## PREMESSO

che con direttiva del Ministro dell'Interno datata 30 Luglio 2010, emanata ai sensi dell'Art. 8 del D.P.C.M. Ottobre 94 n. 775 "Regolamento recante disposizioni sulle modalità per il perseguimento dei fini della riserva fondo Lire U.N.R.R.A e sui criteri di gestione del relativo patrimonio", sono stati determinati per l'anno 2010, gli obiettivi generali i programmi per la gestione di detto fondo ed i criteri per l'assegnazione dei proventi.

La direttiva ha disposto che per l'anno in corso i proventi derivati dalla gestione del patrimonio ed altra somma della riserva stessa per €. 4.000.000,00, siano destinati a favore delle persone in stato di bisogno.

- che la somma per la realizzazione del progetto: **"Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare"** è di € 180.720,00;

- che la redazione, l'articolazione e lo sviluppo del progetto è stato curato dalla Responsabile del Servizio Territoriale di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza Dott.ssa Giovanna Maria Solinas, che sarà Responsabile diretta della gestione;

## CONSIDERATO

che si rende necessario presentare la domanda di contributo per il progetto di cui sopra trasmettendolo per il tramite del Servizio Territoriale di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza alla competente Prefettura di Sassari secondo le indicazioni e le modalità di cui al detto D.P.C.M.;

- che l' allegata modulistica fa parte integrante del progetto sopra citato;

## VISTI:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

L'Atto Aziendale

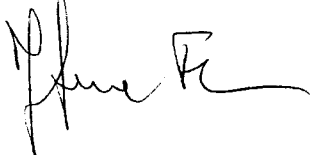
## DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- di approvare la proposta del progetto allegato, richiedendo apposito finanziamento del Ministero dell'Interno finalizzato ad assicurare interventi incisivi nel settore della disabilità minorile consistente nell'attivazione, nel territorio aziendale, per la durata di un anno, del progetto: **"Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare"**;
- di incaricare ai sensi dell'art. 8 del D.P.C.M. Ottobre 94 n. 775 "Regolamento recante disposizioni sulle modalità per il perseguimento dei fini della riserva fondo Lire U.N.R.R.A. e sui criteri di gestione del relativo patrimonio, il Servizio Territoriale di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza dell'ASL n° 2 della trasmissione della modulistica per la domanda di contributo alla Prefettura di Sassari;
- di trasmettere copia del presente provvedimento al Direttore Area Programmazione, Controllo e Committenza;

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Mario Giovanni Altana)




IL COMMISSARIO

(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Per il Servizio di Neuropsichiatria Infantile

GMS 

cgia  Olbia, li 28-09-2010

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n.

10

Il Responsabile del Servizio/Struttura \_\_\_\_\_ (proponente/estensore)

(firma) \_\_\_\_\_

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 30/05/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, protocollo n. \_\_\_\_\_, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 30/03/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio \_\_\_\_\_ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio \_\_\_\_\_ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R.445 DEL 28/12/2000  
E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI**

Il sottoscritto Giovanni Antonio Fadda nato a ITTIRI (SS) il 01.09.1937, residente a Sassari in via Antonio Gramsci 13, in qualità di Commissario Straordinario della ASL 2 di Olbia, avente sede legale in via Bazzoni Sircana 2-2a - 07026 Olbia, tel. 0789/563332 – 563318, fax 0789/563329, e-mail [dir-generale@aslolbia.it](mailto:dir-generale@aslolbia.it)

dichiara che, qualora venissero attribuiti i fondi U.N.R.R.A 2010 al Progetto "Screening degli indicatori di rischio dei disturbi del linguaggio, della comunicazione e della relazione in età prescolare", una quota di finanziamento pari a € 151.220,00 saranno destinati all'assunzione delle seguenti figure professionali per un anno:

- 1 Psicologo
- 1 Assistente sociale
- 1 Mediatore culturale
- 1 Neuropsichiatra infantile
- 1 Pedagogista
- 3 Logopedista
- 2 Neuropsicomotricista

Dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche e integrazioni, di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui il sottoscritto medesimo può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

DATA



Il Commissario  
Dott. G.A. Fadda



MODELLO A1

**Ministero dell'Interno****Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione****Direzione Centrale per gli affari generali  
e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali****DOMANDA DI CONTRIBUTO RELATIVA ALLA RIPARTIZIONE DELLE  
RISORSE DEL FONDO LIRE U.N.R.R.A. 2010****C01** **Sassari****Soggetto richiedente**

C02 Denominazione	ASL n°2 Servizio Territoriale di Neuropsichiatria Infantile
C03 Natura giuridica*	Ente pubblico
C04 Codice fiscale*	01687160901
C05 Partita IVA	01687160901
C06 Conto corrente*	IT61KO101584980000070188497
C07 Conto di deposito*	IT61KO101584980000070188497

**Indirizzo della sede**

C08 Via e numero civico*	Via Bazzoni Sircana n°2/2A
C09 CRA*	Olbia
C10 CAP*	07026
C11 Provincia*	OLBIA - TEMPIO

**Rappresentante legale**

C12 Cognome*	FADDA
C13 Nome*	GIOVANNI ANTONIO
C14 Qualifica*	COMMISSARIO ASL
C15 Telefono*	0789/552332
C16 Fax	0789/552329
C17 E-mail*	dir-generale@aslolbia.it

**Progetto di cui si chiede il contributo**

C18 Titolo del progetto*	Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare.
C19 Localizzazione del progetto*	Territorio ASL N°2 Distretto Olbia Tempio
C20 Lista degli eventuali partners	
C21 Costo complessivo del progetto*	180.720,00
C22 Eventuale contributo richiesto*	-
C23 - Cofinanziamento del progetto*	
C24 - Cofinanziamento degli eventuali partners*	
C25 Importo richiesto al dipartimento*	180.720,00
C26 Numero del soggetto beneficiario stimato*	



Ministero dell'Interno
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione
Direzione Centrale per gli affari generali
e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

che il costo delle attività... parte di soggetti pubblici... di essere in regola con la normativa... che la situazione economica... conseguita sono i seguenti:

Table with 4 columns: Esercizio, Budget, Spesa, Bilancio di esercizio. Rows include years 2007, 2008, 01/07/2009, and 2009 for Annotazioni.

\* Campi obbligatori

\*\* ATTENZIONE - L'importo erogabile non può superare i 200.000,00 Euro (par. 6 della Circolare)

Table with 2 columns: Code (C31-C35) and Description of attachments (ALLEGATO 1-5) and their status (Si/No).

Luogo e data

Il legale rappresentante
(ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000)
(timbro e firma)
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
OLBIA
Il Commissario
Dott. Giovanni Antonio FAUDA



MODELLO A1

**Ministero dell'Interno**  
**Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione**  
**Direzione Centrale per gli affari generali**  
**e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali**

**RIQUADRO RISERVATO ALLA PREFETTURA**

Soggetto richiedente	ASL n°2 Servizio Territoriale di Neuropsichiatria Infantile	
Titolo del progetto	Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare.	
<b>Parere della Prefettura (barrare l'opzione scelta)</b>		
Parere negativo		<input type="checkbox"/>
Mera conformità alla Direttiva		<input type="checkbox"/>
Parere positivo		<input type="checkbox"/>
Parere particolarmente positivo per la valenza dell'iniziativa		<input type="checkbox"/>
Eventuali annotazioni		
Luogo e data	La Prefettura (timbro e firma)	

**Ministero dell'Interno****Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione**

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

DOMANDA DI CONTRIBUTO RELATIVA ALLA RIPARTIZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO F.I.R.E. U.A. R.R.A. 2006

**DETTAGLIO DEL BUDGET DEL PROGETTO Screening degli Indicatori di rischio dei Disurbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare.**

Personale	Psicologo	1 persona	1944	30,00	58.320,00
Personale	Assistente Sociale	1 persona	1944	25,00	48.600,00
Personale	Mediatore Culturale	1 persona	108	25,00	2.700,00
Personale	Neuropsichiatra Infantile	1 persona	320	40,00	12.800,00
Personale	Pedagogista	1 persona	160	30,00	4.800,00
Personale	Logopedista	3 persona	480	30,00	14.400,00
Personale	Neuropsicomotricista	2 persone	320	30,00	9.600,00
Attrezzature	Autoveicoli		1	8.000,00	8.000,00
Altri costi	Imprevisti		1	1.000,00	1.000,00
Altri costi	Assicurazione		1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Computer		6	500,00	3.000,00
Attrezzature	Training Fonologico		1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Training lessicale		1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Training Morfo-sintattico		1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Training Formativo per i Docenti		1	500,00	500,00
Attrezzature	Training metacognitivi		1	1.000,00	1.000,00
Altri costi	Spese viaggio		1	2.000,00	2.000,00
Materiali di consumo	Vario		1	10.000,00	10.000,00
					-
					-
					-







# Ministero dell'Interno

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

DOMANDA DI CONTRIBUTO RELATIVA ALLA RIPARAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO LIRE UN'RA. 2000

**DETTAGLIO DEL BUDGET DEL PROGETTO** Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare.

Luogo e data

Il legale rappresentante  
(ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000)  
(timbro e firma)

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1  
OLBIA

Il *Comune*  
Dott. Giovanni Antonio FADDA



Ministero dell'Interno

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

DOMANDA DI CONTRIBUTO RELATIVA ALLA RIPARTIZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO D'URTO 2000

TEMPISTICA DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO Screening degli Indicatori di rischio dei Disturbi del Linguaggio, della Comunicazione e della Relazione in età prescolare.

Formazione degli Operatori scolastici	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Somministrazione di test Neuropsicologici	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Diagnosi precoce dei minori sospetti	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Programmazione degli interventi sul bambino	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Supporto Psicopedagogico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Il legale rappresentante  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2  
OLEBIA  
Al Commissario  
Dott. Giovanni Antonio FADDA



# Ministero dell'Interno

## Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

**BOMANDA DI CONTRIBUZIONI RELATIVE ALLA RIPARTIZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO LIRE UNIFICATE**

**ELENCO DEI PRINCIPALI INTERVENTI GIÀ REALIZZATI NEL SETTORE SPECIFICO**

M. Auto.	Tipo di intervento	Percentuale (anno)	P. Anni	P. Anni	P. Anni	P. Anni



MODELLO A4

## Ministero dell'Interno

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

DOMANDA DI CONTRIBUTIVO RELATIVA ALLA RIPARAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO FINE UNIVERSITÀ

### ELENCO DEI PRINCIPALI INTERVENTI GIÀ REALIZZATI NEL SETTORE SPECIFICO

ELENCO DEI PRINCIPALI INTERVENTI GIÀ REALIZZATI NEL SETTORE SPECIFICO									

Luogo e data

Il legale rappresentante  
(ai sensi dell'art. 48 del d.P.R. n. 445/2000)

(timbro e firma)  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AGENZIA SANITARIA LOCALE N. 2  
OLBIA

Il Commissario  
Dott. Giovanni Antonio FADDA



# Ministero dell'Interno

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

## DOMANDA DI CONTRIBUTO RELATIVA ALLA RIPARTIZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO LIRE U.N.R.R.A. 2010

### RELAZIONE ANALITICA DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI PROPOSTE

<b>SOGGETTO RICHIEDENTE</b>	<b>SERVIZIO TERRITORIALE DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA</b>
<b>TITOLO DEL PROGETTO</b>	<b>SCREENING DEGLI INDICATORI DI RISCHIO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO, DELLA COMUNICAZIONE E DELLA RELAZIONE IN ETÀ PRESCOLARE</b>



## **1 - Descrizione delle attività previste**

*Descrivere il progetto proposto, individuando le attività previste per la sua attuazione.*

*Massimo 2500 caratteri*

- screening dei disturbi della comunicazione verbale in età precoce nella popolazione scolastica di età compresa tra i 12 mesi e i 3 anni sull'intero territorio di competenza.
- formazione degli operatori scolastici
- somministrazione di test specifici standardizzati
- identificazione dei principali fattori di rischio
- diagnosi precoce
- programmazione degli interventi sul bambino con l'ausilio dei supporti informatici
- supporto psicopedagogico



**2 – Struttura organizzativa per l'esecuzione del progetto**

*Descrivere sinteticamente le funzioni, le responsabilità e le professionalità delle persone impegnate nella realizzazione del progetto proposto*

*Massimo 1400 caratteri*

neuropsichiatra infantile: valutazione clinica e diagnosi

psicologo: stesura del profilo psicologico e individuazione delle aree a rischio

pedagogista: valutazione dei prerequisiti degli apprendimenti

logopedista: screening dei disturbi del linguaggio e della comunicazione con supporto informatico

neuropsicomotricisti: screening e valutazione delle competenze motorio-prassiche

**3 – Attrezzature possedute o disponibili per svolgere l'attività oggetto di contributo**

*Massimo 600 caratteri*

NESSUNA





#### **4 – Cantierabilità**

Descrivere la disponibilità, immediata o meno, delle strutture organizzative, delle attrezzature e delle eventuali autorizzazioni o permessi necessari per avviare il progetto.

Nel caso di interventi o di lavori strutturali certificare, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, lo stato di assolvimento degli adempimenti prescritti da specifiche normative di settore (concessioni, licenze, autorizzazioni di autorità locali etc.)  
Massimo 2000 caratteri

Autorizzazione da parte degli enti scolastici coinvolti nello screening

**(Luogo e data)**

**Il legale rappresentante**  
**(timbro e firma)**  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALI N. 1  
O.L.S. n. 1  
Il Commissario  
Dott. Giovanni Antonio FADDA



## **5 – Descrizione dei risultati attesi**

*Descrivere i risultati che il progetto proposto intende produrre  
Massimo 2500 caratteri*

- individuazione precoce dei bambini con disturbi del linguaggio e della comunicazione
- valutazione dell'incidenza del disturbo sulla popolazione infantile
- tempestiva presa in carico del paziente a rischio



## **6 – Eventuale utilità futura**

*Indicare le eventuali utilità che il progetto produrrà dopo la sua conclusione e la sua sostenibilità in seguito alla conclusione del finanziamento UNRRA, individuando le eventuali fonti di finanziamento a cui si farà riferimento  
Massimo 1000 caratteri*

- Ridurre l'incidenza dei disturbi dell'apprendimento scolastico secondari a deficit linguistico e/o della comunicazione
- impedire la strutturazione di problematiche psicopatologiche
- individuazione precoce dei disturbi pervasivi dello sviluppo

L' intervento precoce determina pertanto:

- una maggiore efficacia del trattamento
- una riduzione dei costi a carico dell strutture sanitarie delle famiglie conseguenti ad un ritardo nella presa in carico riabilitativa
- riduzione del carico assistenziale da parte del nucleo familiare.

**(Luogo e data)**

**Il legale rappresentante  
(timbro e firma)**

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSEMBLEA SANITARIA  
C.O.P. 11  
Dr. Giovanni Antonio PADDU



**Ministero dell'Interno**  
**Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione**  
 Direzione Centrale per gli affari generali  
 e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

**FONDO LIRE U.N.R.R.A. 2010**  
**RENDICONTAZIONE FINALE DI TUTTE LE SPESE SOSTENUTE**

**Sassari**

ASL n°2 Servizio Territoriale di Neuropsichiatria Infantile

Ente pubblico

01687160901

01687160901

Via Bazzoni Sircana n°2/2A

Olbia

07026

OLBIA - TEMPIO

FADDA

GIOVANNI ANTONIO

COMMISSARIO ASL

0789/552332

0789/552329

dir-generale@aslolbia.it

Screening degli indicatori di rischio dei disturbi del linguaggio, della comunicazione e della relazione in età prescolare.

\* Campi obbligatori

**Descrizione**

Psicologo

Assistente Sociale

Mediatore Culturale

Neuropsichiatra Infantile

Pedagogista

Logopedista

Neuropsicomotricista

Autoveicolo

Imprevisti

Assicurazione

Computers

Training Fonologico

Training Lessicale

Training Morfo-Sintattico

Training Formativo per i Docenti

Training Metacognitivi

Spese Viaggio

Vario



**Ministero dell'Interno**

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

**FONDO LIRE UNARRA 2010 - RENDICONTAZIONE FINALE DI TUTTE LE SPESE SOSTENUTE****DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE NEL PROGETTO Screening degli indicatori di rischio dei disturbi del linguaggio, della comunicazione e della relazione in età prescolare.**

Personale	Psicologo	G01	1 persona	1.944,00	30,00	58.320,00
Personale	Assistente Sociale	G02	1 persona	1.944,00	25,00	48.600,00
Personale	Mediatore Culturale	G03	1 persona	108,00	25,00	2.700,00
Personale	Neuropsichiatra Infantile	G04	1 persona	320,00	40,00	12.800,00
Personale	Pedagogista	G05	1 persona	160,00	30,00	4.800,00
Personale	Logopedista	G06	3 persona	480,00	30,00	14.400,00
Personale	Neuropsicomotricista	G07	2 persone	320,00	30,00	9.600,00
Attrezzature	Autoveicoli	G08	1	1	8.000,00	8.000,00
Altri costi	Imprevisti	G09	1	1	1.000,00	1.000,00
Altri costi	Assicurazione	G10	1	1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Computer	G11	1	6	500,00	3.000,00
Attrezzature	Training Fonologico	G12	1	1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Training Lessicale	G13	1	1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Training Morfosintattico	G14	1	1	1.000,00	1.000,00
Attrezzature	Training Formativo per i Docenti	G15	1	1	500,00	500,00
Attrezzature	Training Metacognitivi	G16	1	1	1.000,00	1.000,00
Altri costi	Spese Viaggio	G17	1	1	2.000,00	2.000,00
Materiali di consumo	Vario	G18	1	1	10.000,00	10.000,00
						-
						-
						-









# Ministero dell'Interno

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Direzione Centrale per gli affari generali e per la gestione delle risorse finanziarie e strumentali

FONDO LIRE UN.R.R.A. 2010 - RENDICONTAZIONE FINALE DI TUTTE LE SPESE SOSTENUTE

**DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE NEL PROGETTO Screening degli indicatori di rischio dei disturbi del linguaggio, della comunicazione e della relazione in età prescolare.**

180720,00/

Luogo e data

Il legale rappresentante  
(ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000)  
(timbro e firma)

REGIONE LIGURIA  
ARRETRATI TRIBUTARI  
L. 10/11/2010

