

# SCHEDA ANNUALE ATTIVITA' RIABILITATIVA ANNO 2025

UU.OO./SERVIZIO CENTRO DIURNO AMBULATORIO PSICH.LOVERE

**ATTIVITA'** (titolo dell'attività e tipologia prestazioni richieste)

ATTIVAZIONE PROCEDURE BUROCRATICHE  
PER TIROCINIORIABILITATIVO E RISOCIALIZZANTE

**FINALITA'**

REALIZZAZIONE DI PROGETTI RIABILITATIVI RISOCIALIZZANTI

**AREA GEOGRAFICA INTERESSATA**

ALTO SEBINO VAL SERIANA

UTENTI PARTECIPANTI: 8

NUMERO DI ORE MASSIMO PREVISTE: 2880

PERIODO DI RIFERIMENTO DAL 01/01/25 AL 31/12/25

IMPORTO ORARIO O COMPENSO FORFETTARIO DELLA PRESTAZIONE: 4400 €

**PRESENZA DELL'OPERATORE DURANTE L'ATTIVITA'**

SI (motivazione) \_\_\_\_\_

NO (motivazione) \_\_\_\_\_

ESPERIENZA DA RIPORTARE NEL CURRICULUM OGGETTO DI VALUTAZIONE DELLA  
COMMISSIONE.

Precedenti esperienze con soggetti affetti da malattia psichiatrica e servizi di salute  
mentale

**Coordinatore/Preposto**  
ANNAMARIA BERLINGHIERI

**Responsabile di Struttura**  
DR.SSA LAURA NOVEL