

**Regolamento per l'attuazione della sussidiarietà orizzontale mediante interventi di cittadinanza attiva  
(D.C.C. n. 10 del 2 marzo 2017)**

**PATTO DI SUSSIDIARIETA' TRA IL COMUNE DI VERONA E L'ASSOCIAZIONE PSICOGO PER ATTIVITA' DI SOSTEGNO IN AMBITO PSICOLOGICO – VIA VILLA, 2^ CIRCOSCRIZIONE – Art. 14, Regolamento per l'attuazione della sussidiarietà orizzontale mediante interventi di cittadinanza attiva (D.C.C. 2 marzo 2017, n. 10)  
DURATA DEL PATTO: 02/10/2020 – 02/10/2023**

**Registro interventi**

	Sportello di Supporto psicologico	Altre attività
<b>Date previste di apertura/Svolgimento attività</b>	Lunedì 14-20 Martedì 10-12/14-20 Giovedì 10-12/14-20	
<b>N. persone coinvolte</b>	19 psicologi e psicoterapeuti 1 Medico Psichiatra come consulente esterno	
<b>Eventuali soggetti altri coinvolti (associazioni/enti pubblici o privati: indicare il numero dei soggetti e l'attività prestata)</b>		

La sottoscritta Elisa Bianchi, \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante dell'Associazione *PsicoGo*, come indicato al punto n. 4 del Patto in oggetto, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni risultanti non veritiere, a seguito di controllo, effettuato anche a campione, ai sensi dell'art. 75, D.P.R. n. 445/2000.

Data  
09/11/2021

Per l'Associazione *PsicoGo*  
d.ssa Elisa Bianchi



Descrizione attività effettuata	Attivazione sportello di ascolto psicologico ad accesso diretto e gratuito, per la gestione del disagio emotivo e psicologico, con l'invio poi al territorio di competenza o la possibilità di presa in carico attraverso percorsi agevolati.		
N° di giorni/mesi occupati dall'attività nel semestre	17/04/2020-01/10/2021 Lunedì orario 14-20 Martedì e Giovedì orario 10-12/14-20		
Replicabilità dell'attività (indicare sì/no e il periodo in cui può essere replicata)	Sì. Potrà essere replicata fino alla fine della durata del patto		
Tipologia prevalente di destinatari	Popolazione generale		
Fascia di età dei destinatari	13-90 anni (minorenni accompagnati dai genitori)		
N° di utenti coinvolti	60 accessi (in presenza e telefonici)		
Eventuali figure professionali coinvolte (Indicare: se coinvolti come cittadini attivi oppure come professionisti incaricati; la prestazione effettuata; il risultato conseguito)	Psicologi e psicoterapeuti volontari Attività di ascolto e accoglienza, eventuale presa in carico. Collaborazione attivata con medico psichiatra titolo volontario.		
Eventuali altri soggetti coinvolti (associazioni/enti pubblici o privati: indicare la denominazione e l'attività prestata)			

**Valutazione sul raggiungimento degli obiettivi e dei risultati**

In questo secondo semestre, l'attività ha avuto un notevole incremento, come riconoscimento di un'attenzione sensibile al benessere emotivo e psicologico.

Aumentato il numero di accessi allo sportello, con una media di 1-2 accessi giornalieri, con costante presa in carico per percorsi psicologici, o invii sul territorio.

Durante il periodo estivo sono significativamente diminuiti, come segnale che spesso osserviamo del benessere che si vive nei mesi estivi.

La tipologia di accessi varia da richieste per situazioni di sostegno individuale per adulti e giovani adulti, ad alcune situazioni che interessano la coppia o la famiglia.

Le prese in carico sono maggiormente per percorsi individuali, e si strutturano con percorsi anche piuttosto lunghi.

**Criticità riscontrate**

Accedono spesso persone con situazioni economiche difficili, che spesso faticano a potersi permettere un percorso di cura, seppur a tariffa agevolata. Tali situazioni spesso vengono indirizzate al servizio sanitario pubblico più adeguato, dove la presa in carico ha però tempi lunghi, e non risponde al bisogno di urgenza delle persone e che si rivolgono allo sportello.

**Note****RENDICONTAZIONE delle RISORSE IMPIEGATE**

Attività	Pronto Soccorso psicologico		
N° cittadini attivi coinvolti nella preparazione e svolgimento delle attività	20 Professionisti volontari		
ENTRATE			



Autofinanziamento			
Eventuali contributi richiesti al Comune	€ 0	€	€
Eventuali contributi richiesti ad altri enti pubblici	€ 0	€	€
Eventuali contributi richiesti a soggetti privati	€ 0	€	€
Eventuali sponsorizzazioni	€ 0	€	€
Altro (specificare)	€ 0	€	€
TOTALE ENTRATE € _____			
USCITE			
Spese dirette			
Rimborsi spese vari (specificare)	€ 0	€	€
Acquisto beni (specificare)	€ 50 Biglietti da visita	€	€
Servizi vari (specificare)	€ 0	€	€
Altro (specificare)	€ 0	€	€

<b>Spese indirette</b>			
Spese di gestione/ amministrative (specificare)	€ 0	€	€
Spese per l'utilizzo di beni/strumenti (specificare)	€ 50 sponsorizzazione	€	€
Altro (specificare)	€ 0	€	€
			<b>TOTALE USCITE € 100</b>

**Criticità riscontrate**

**Note**

**Si allega la seguente documentazione fotografica e/o multimediale:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

La sottoscritta Elisa Bianchi, in qualità di referente per il Patto in oggetto, come indicato al punto n. 4 dello stesso, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni risultanti non veritiere, a seguito di controllo, effettuato anche a campione, ai sensi dell'art. 75, D.P.R. n. 445/2000.

Data  
09/11/2021

Firma