**Allegato 7:**

|  |
| --- |
| **PIANO PROGRAMMATICO per il periodo contrattuale 2024 - 2027**  **Prestazioni di interesse pubblico / Aiuti finanziari in virtù dell’articolo 74 LAI** |

**N. contratto** **9999**

**Mandataria**

**Panoramica della prestazione***(v. «Prestazioni e categorie di prestazioni esercizio art. 74 LAI» nella CSOAA 2024 - 2027)*

**Categorie di prestazioni**

L’offerta di prestazione si rivolge a:

**specifica per singole persone,** ovvero destinata agli andicappati e ai loro familiari:

Categoria di prestazioni

**specifica a più gruppi,** ovvero destinata a diverse persone facenti parte di un gruppo target

Categoria di prestazioni

**non specifica per singole persone,** ovvero destinata al vasto pubblico su temi del gruppo target:

Categoria di prestazioni

| **Descrizione delle prestazioni specifiche per il/i gruppo/i target**    Link del sito web dell’organizzazione: |
| --- |
| **Obiettivo principale della prestazione per il/i gruppo/i target:** |
| Obiettivo e modalità di raggiungimento (l'obiettivo deve essere SMART (Specifico, Misurabile, Orientato all'Azione, Realistico e Tempestivo).    Nota: Gli obiettivi devono essere correlati all'articolo di scopo (N. 1003 CSOAA). In particolare, deve essere indicato con quali obiettivi vengono implementati i quattro punti focali:  - Autodeterminazione / partecipazione  - Auto-rappresentazione / inclusione delle persone con disabilità  - Cooperazione / collaborazione  - Sostegno tra pari  Per informazioni: il reporting annuale sul raggiungimento degli obiettivi viene effettuato nel modello di reporting “autovalutazione.” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gruppo/i target** | |
| **Fascia d’età**  Bambini  Giovani  Adulti  Tutti | **Gruppi target disabilità**  Disabilità fisica  Disabilità in seguito a malattia  Disabilità psichica  Disabilità dell’udito  Disabilità mentale / Difficoltà d’apprendimento  Disabilità della vista  Disabilità in seguito a dipendenza  Disturbo della parola  Tutti i gruppi target  Persone con pluriandicap (Si prega di selezionare solo per le offerte speciali e di spuntare sopra le disabilità coinvolte) |
| **Precisazione del gruppo target**  (es.: ciechi, ipovedenti, persone affette da menomazioni all’udito e/o della vista, sordociechi) | |
| **Il bisogno per il gruppo target è stato determinato attraverso:**  Sulla base delle prestazioni fornite fino ora  Un’indagine o dei suggerimenti a livello del/dei gruppo/i target  Un’analisi del contesto  Altre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Brevi informazioni* | |
| **Localizzazione dell’offerta** (indicazioni valide al momento dell’elaborazione del piano programmatico)  Offerte sul posto (specifica per singole persone/specifica per gruppi)  online/digitale (p.es. via Zoom)  Svizzera tedesca Svizzera francese Svizzera italiana  A livellonazionale (tutte le regioni linguistiche) | |
| **Lingue:**    Tedesco  Francese  Italiano  Romancio  Lingua dei segni  *Altre lingue:* | |
| **L’offerta è accessibile senza barriere** ~~(~~Testi accessibili (in un linguaggio semplice o facile) e informazioni di base pubblicate sul sito web, nonché realizzazione accessibile dell'evento/centri di consulenza accessibili)  *Brevi informazioni* | |
| **Delimitazioni rispetto ad altre divisioni operative dell’organizzazione** | |

|  |
| --- |
| **Diffusione delle offerte** (l’offerta deve essere liberamente accessibile al gruppo target):  **Sito Internet** (accesso alle prestazioni senza barriere, accesso rapido alle informazioni di base, ad esempio i dati di contatto sulla pagina principale, ecc.)  Altri media digitali (Facebook, Instagram, LinkedIn, ecc.)  Pubblicizzate in pubblicazioni |
| *Brevi informazioni* |
| **Verifica della qualità delle prestazioni offerte** (audit/formazione, ecc.)**?** |
| **L’offerta è stata coordinata con organizzazioni attive nel segmento di clientela del/dei gruppo/i target? (ad esempio, accordo di cooperazione, scambio regolare)**  Sì No Con una parte di esse  *Brevi informazioni* |
| **Qualifiche dei collaboratori/degli esecutori delle prestazioni** (più risposte possibili)  Persona con esperienza personale  Specialisti con qualifiche elevate (con istruzione terziaria)  Specialisti con qualifiche medie (con formazione specialistica ed esperienza professionale)  Specialisti con qualifiche specifiche, come la formazione dei pari o formazione continua attraverso l’organizzazione  Lavoro di volontariato (introduzione all’argomento da parte dell’organizzazione) per attività di supporto come l'accompagnamento a eventi    Per l’argomento specifico della disabilità la conoscenza necessaria viene impartita attraverso  l’accompagnamento/coaching/istruzione:  da parte di persona con esperienza personale  da parte di specialisti/professionisti  *Brevi informazioni* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Per le prestazioni esclusi i corsi / Volume delle prestazioni previsto in cifre**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **Totale 2024 - 2027** | | **Volume di prestazioni previsto** | In ore di lavoro dei collaboratori |  |  |  |  | 0 | | **Attività di base per la prestazione** (elaborazione/rielaborazione del piano di prestazioni ecc.) | In ore di lavoro dei collaboratori |  |  |  |  | 0 | | **Totale del volume di prestazioni previsto** | In ore di lavoro dei collaboratori | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   **Solo per corsi / Volume delle prestazioni previsto in cifre**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **Totale 2024 - 2027** | | **Corsi in blocco** | Giorni effettivi per partecipante |  |  |  |  | 0 | | **Corsi di un giorno** | Giorni effettivi per partecipante |  |  |  |  | 0 | | **Corsi semestrali/annuali** | Ore effettive per partecipante |  |  |  |  | 0 | | **Corsi: Attività di base per la prestazione**  (elaborazione/rielaborazione del piano di prestazioni ecc. | In ore di lavoro dei collaboratori |  |  |  |  | 0 |   **Preventivo – costi e ricavi totali previsti per la prestazione descritta**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Previsione dei costi** |  | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **Totale 2024 - 2027** | | **Costi del personale** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Altri costi / ripartizione** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Totale costi per anno** | CHF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Previsione dei ricavi\*** |  | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **Totale 2024 - 2027** | | **Ricavi senza gli aiuti finanziari dell’UFAS (\*per i dettagli, contrassegnare nell’elenco in basso ciò che fa al caso)** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Aiuti finanziari dell‘UFAS** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Totale ricavi per anno** | CHF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
|  |

|  |
| --- |
| \* **Dettagli sui ricavi senza gli aiuti finanziari dell’UFAS**  Rendimenti delle prestazioni (p.es. ricavi dai partecipanti, vendita di pubblicazioni)  Donazioni  Contributi di altri finanziatori (Confederazione, Cantoni, Comuni, Assicurazioni ecc.)  Capitale proprio  Altri ricavi - indicare:  *Brevi informazioni* |

Osservazioni:

Luogo/data

La mandataria

Luogo/data

Ufficio federale delle  
assicurazioni sociali