

SCHEDA PUNTEGGIO PER LA VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI FRAGILITA'

Nome e Cognome _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

CONDIZIONE SOCIALE (si possono barrare più caselle e sommare i singoli punteggi)	
Persona con invalidità/disabilità che vive sola	<input type="checkbox"/> 10 punti
Persona con invalidità/disabilità che vive con un familiare a supporto	<input type="checkbox"/> 5 punti
Anziano solo	<input type="checkbox"/> 10 punti
Coppia di anziani ultrasessantacinquenni	<input type="checkbox"/> 7 punti
Nucleo che non fruisce di servizi né privati né pubblici	<input type="checkbox"/> 7 punti
Presenza di badante/colf privata	<input type="checkbox"/> 5 punti
Beneficiario di un servizio di assistenza domiciliare comunale/distrettuale/regionale (compreso il contributo per l'assistenza a persone con disabilità gravissima)	<input type="checkbox"/> 3 punti
Presenza di badante/colf privata e beneficiario di un servizio di assistenza domiciliare comunale/distrettuale/regionale (compreso il contributo per l'assistenza a persone con disabilità gravissima).	<input type="checkbox"/> 0 punti
	Tot. Punteggio _____

CONDIZIONE SOCIO-SANITARIA (si possono barrare più caselle e sommare i singoli punteggi)	
Richiedente con certificato di invalidità almeno al 50%	<input type="checkbox"/> 10 punti
Coppia di anziani entrambi con invalidità almeno al 50%	<input type="checkbox"/> 12 punti

Coppia di anziani di cui uno con invalidità almeno al 50%	<input type="checkbox"/> 7 punti
	Tot. Punteggio _____

CONDIZIONE ABITATIVA (si possono barrare più caselle e sommare i singoli punteggi)	
Abitazione piano terra /abitazione indipendente	<input type="checkbox"/> 2 punti
Abitazione primo piano	<input type="checkbox"/> 5 punti
Abitazione secondo piano	<input type="checkbox"/> 8 punti
Abitazione dal terzo piano in su	<input type="checkbox"/> 10 punti
Assenza ascensore nello stabile (barrare se si abita al primo, secondo o dal terzo piano in su)	<input type="checkbox"/> 4 punti
Presenza ascensore nello stabile	<input type="checkbox"/> 0 punti
	Tot. Punteggio _____

ETA' BENEFICIARIO Si intendono persone che non hanno riconosciute invalidità e/o disabilità (barrare una sola casella)	
Da 80 anni in poi	<input type="checkbox"/> 10 punti
Da 70 a 79 anni	<input type="checkbox"/> 8 punti
Da 65 a 69 anni	<input type="checkbox"/> 5 punti
	Tot. Punteggio _____

PUNTEGGIO TOTALE _____

A parità di punteggio si darà precedenza al richiedente con maggior punteggio nella sezione "Condizione sociale". In caso di ulteriore parità si terrà conto del maggior punteggio nella sezione "Condizione socio-sanitaria". In caso di ulteriori parità si terrà conto dell'età e, se dovesse permanere la parità di punteggio, si procederà seguendo l'ordine di arrivo della domanda al protocollo.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 che dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albano Laziale, _____

Il cittadino _____