



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
SETTORE PROVVEDITORATO – SERVIZI SOCIO EDUCATIVI

Al Sig. Sindaco  
Comune di Avezzano

Oggetto: Richiesta Servizio di Assistenza Domiciliare in favore di anziani ultrasessantacinquenni mediante fornitori accreditati

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente in ..... via ..... Tel.....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DOMANDA**

se medesimo      oppure per

.....

Nato a ..... il .....

Residente in ..... via ..... Tel.....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

l'ammissione al servizio di assistenza domiciliare mediante il sistema di accreditamento/buono di servizio per le seguenti prestazioni:

*A. 1 - prestazioni di cura della persona di tipo igienico/sanitario di semplice attuazione (con esclusione di prestazioni infermieristiche):*

- igiene/pulizia personale, comprese prestazioni di manicure e pedicure;
- bagno assistito o doccia;
- aiuto per alzarsi dal letto e nella vestizione;
- aiuto per la corretta deambulazione, movimentazione degli arti invalidi, aiuto nel corretto posizionamento degli arti in condizione di riposo o della persona allettata;



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
*SETTORE PROVVEDITORATO – SERVIZI SOCIO EDUCATIVI*

- prevenzione delle piaghe da decubito
- aiuto nell'assunzione di alimenti e bevande;
- utilizzo di strumenti per lavarsi, vestirsi, per l'assunzione di cibi o bevande, per deambulare;
- aiuto al mantenimento di abilità specifiche come ad es, l'uso del telefono, di elettrodomestici...;
- prestazioni di assistenza e cura della persona
- mobilitazione attiva e passiva dell'assistito a letto e prestazioni similari;
- assistenza e collaborazione con eventuali famigliari o personale infermieristico nella sorveglianza per la corretta assunzione di farmaci e delle prescrizioni mediche; misurazione della temperatura corporea;
- aiuto nella raccolta del materiale biologico per esami clinici; rilievi di segnali o sintomi di malattia per l'opportuna segnalazione;
- aiuto nell'uso di presidi o ausili sanitari;

*A.2 prestazioni di assistenza e cura dell'ambiente domestico e dell'alloggio:*

- pulizia ordinaria e cura delle condizioni igieniche dell'ambiente anche attraverso l'utilizzo di elettrodomestici;
- manutenzione e disinfezione degli ausili utilizzati dall'utente o dall'operatore nell'espletamento delle funzioni;
- riordino del letto e cambio della biancheria;
- se richiesto, lavaggio e stiratura della biancheria mediante l'uso di idoneo elettrodomestico di proprietà dell'assistito o suo recapito presso negozio specializzato;
- disbrigo di commissioni esterne (acquisto generi alimentari, medicinali, pratiche burocratiche...);
- preparazione e cottura alimenti o eventuale consegna di pasti caldi al domicilio;
- lavaggio delle stoviglie e delle attrezzature utilizzate per la preparazione ed il consumo dei pasti;
- raccolta e deposito al punto di raccolta dei rifiuti domestici dell'utente con l'utilizzo di appositi contenitori. igiene personale totale/parziale;

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, e consapevole delle conseguenze anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato provvedimento in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare anagrafico di appartenenza del destinatario del servizio è pari a € \_\_\_\_\_
- di essere consapevole che la compartecipazione alla spesa, ovvero l'esonero dal pagamento del servizio, viene definito dall'Amministrazione Comunale sulla base del valore ISEE calcolato secondo quanto previsto nel D.P.C.M. 159/2013 e in conformità alle disposizioni regionali contenute nell'atto di indirizzo approvato con delibera di Giunta Regionale n. 285/2016 e successivamente modificato con delibere di Giunta Regionale n. 552/2016e n. 726/2016



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
*SETTORE PROVVEDITORATO – SERVIZI SOCIO EDUCATIVI*

- il destinatario del servizio non ha parenti obbligati a prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile (nell'ordine: convivente/coniuge, figli e discendenti diretti, generi e nuore fratelli e/o sorelle);  
*ovvero*
- ha parenti tenuti a prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile (convivente/coniuge, figli e discendenti diretti, generi e nuore fratelli e/o sorelle), **come risulta nell'allegato B**
- (*non si tiene conto del coniuge legalmente separato e non convivente, delle nuore e dei generi vedovi*)
- di essere consapevole che il servizio viene erogato previa valutazione del Servizio Sociale del Comune di Avezzano ed emanazione del provvedimento dirigenziale di ammissione allo stesso servizio
- di aver provveduto a compilare gli allegati modelli "A", "B" e "C" facenti parte integrante della presente richiesta quali elementi indispensabili per la valutazione dell'istanza
- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

**SI IMPEGNA A**

- accettare integralmente e incondizionatamente le disposizioni contenute nel Regolamento Comunale per l'assistenza anziani
- firmare giornalmente, per ogni prestazione domiciliare ricevuta, i fogli di presenza dell'operatore domiciliare e/o utilizzare qualunque supporto l'Amministrazione decida di impiegare al fine di "attestare" le prestazioni effettivamente svolte
- avvertire tempestivamente il **Referente del Servizio** o l'Operatore Domiciliare nel caso di temporanee assenze dal proprio domicilio;
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero subentrare circa la situazione economica, familiare, ecc.
- segnalare qualsiasi disservizio o problema verificatosi nello svolgimento del servizio
- a corrispondere integralmente e puntualmente, ove dovuta, la tariffa applicata secondo quanto stabilito dall'Amministrazione Comunale.

*Allega alla presente, come parte integrante :*

- *modello "A" debitamente compilato ogni sua parte*
- *modello "B" debitamente compilato in ogni sua parte*
- *modello "C" debitamente compilato in ogni sua parte*
- *Verbale della Commissione Sanitaria per l'accertamento dello stato di invalidità civile*
- *Certificazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare anagrafico di appartenenza del beneficiario del servizio, in corso di validità*



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
SETTORE PROVVEDITORATO – SERVIZI SOCIO EDUCATIVI

- *Fotocopia di documento di identità del richiedente in corso di validità;*
- *Fotocopia di eventuale decreto di tutela, di curatela o amministrazione di sostegno;*
- *Eventuale documentazione a supporto delle dichiarazioni rese.*

Il richiedente

---

Avezzano, lì \_\_\_\_\_

*I dati acquisiti, con la presente domanda, compresi quelli sensibili, saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale di Avezzano nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata. La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimenti di ammissione al servizio di assistenza domiciliare, in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato.*

*L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.*

*Titolare dei dati è il Sindaco del Comune di Avezzano.*

*Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Servizi Socio Educativi dott.ssa Maria Laura Ottavi.*

*Incaricate del trattamento sono i dipendenti Maria Teresa Maceroni, Cristina Ria, Maria Letizia De Stefano, Stefania Di Genova*

*Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196.*

*Firma del richiedente*

---



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
SETTORE PROVVEDITORATO – SERVIZI SOCIO EDUCATIVI

**MODELLO "A"**

**COMPOSIZIONE NUCLEO ANAGRAFICO DEL DESTINATARIO DEL SERVIZIO**

- Il nucleo anagrafico è composto dal solo destinatario del servizio, sign/a \_\_\_\_\_
- il nucleo familiare anagrafico è composto dalle seguenti n° \_\_\_\_\_ persone oltre al destinatario del servizio

	COGNOME	NOME	ANNO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONI DI SALUTE *			CONDIZIONI LAVORATIVE *	
					AUTOSUFFICIENTE	PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTE	NON AUTOSUFFICIENTE	OCCUPATO	DISOCCUPATO
1									
2									
3									
4									
5									

\* occorre barrare con il simbolo X le caselle che interessano



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO E PROGETTI EUROPEI

**MODELLO "B"**

**FAMILIARI OBBLIGATI A PRESTARE GLI ALIMENTI  
AI SENSI DELL'ART. 433 DEL CODICE CIVILE,  
NON FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO  
DEL DESTINATARIO DEL SERVIZIO**

**nell'ordine: coniuge, figli e discendenti diretti, generi e nuore fratelli e/o sorelle  
(sono esclusi il coniuge legalmente separato e non convivente, le nuore e i generi vedovi)**

Sono presenti i sotto indicati parenti, tenuti a prestare gli alimenti ai sensi di legge

grado di parentela:  coniuge  figlio/a  nipote  genero/nuora  fratello/sorella

cognome e nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

con impedimenti fisici SI  NO  con impedimenti lavorativi SI  NO

con figli minori SI  NO  altro \_\_\_\_\_

grado di parentela:  coniuge  figlio/a  nipote  genero/nuora  fratello/sorella

cognome e nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

con impedimenti fisici SI  NO  con impedimenti lavorativi SI  NO

con figli minori SI  NO  **altro** \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

con impedimenti fisici SI  NO  con impedimenti lavorativi SI  NO

con figli minori SI  NO  altro \_\_\_\_\_



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO E PROGETTI EUROPEI

**MODELLO "C"**

**\* occorre barrare con il simbolo X la casella che corrisponde al livello più rappresentativo dell'utente**

<b>A) CAPACITA' DI USARE IL TELEFONO</b>	
Usa il telefono di propria iniziativa, alza il microfono e compone correttamente il numero	
Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	
E' in grado di rispondere al telefono, ma non di chiamare	
Non è in grado di usare il telefono	

<b>B) FARE ACQUISTI</b>	
Si prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi	
E' in grado di effettuare solo piccoli acquisti nei negozi senza aiuto	
Ha bisogno di essere accompagnato per qualsiasi giro di acquisti nei negozi	
E' completamente incapace di fare acquisti	

<b>C) MEZZI DI TRASPORTO</b>	
Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto	
Organizza i propri spostamenti con taxi ma non usa i mezzi pubblici	
Usa i mezzi pubblici se accompagnato da qualcuno	
Può spostarsi soltanto con taxi o auto e con assistenza degli altri	
Non si sposta per niente	

<b>D) RESPONSABILITA' NELL'USO DI MEDICINALI</b>	
Prende i medicinali in dosi e tempi corretti	
E' in grado di prendere i medicinali se preparati in anticipo e in dosi separate	
Non è in grado di prendere le medicine da solo	

<b>E) CAPACITA' DI GESTIRE IL DENARO</b>	
E' indipendente nella gestione delle proprie risorse economiche (riscuote pensione, paga conti, va in banca)	
E' in grado di fare gli acquisti quotidiani, ma necessita di aiuto per le operazioni bancarie	
E' incapace di usare i soldi	

<b>F) GOVERNO DELLA CASA</b>	
Gestisce la casa da solo o con occasionale assistenza per i lavori pesanti	
Esegue i compiti quotidiani leggeri, ma non mantiene un accettabile livello di pulizia della casa	
Ha bisogno di aiuto in tutti i lavori domestici	
Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa	



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
*SETTORE SERVIZI AL CITTADINO E PROGETTI EUROPEI*

<b>G) PREPARAZIONE DEL CIBO</b>	
Organizza, prepara e serve i pasti in modo indipendente	
Prepara pasti adeguati se sono approvvigionati gli ingredienti	
Scalda e serve pasti preparati, ma non mantiene una dieta adeguata	
Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti	

<b>H) BIANCHERIA</b>	
Lava completamente il bucato personale	
Lava le piccole cose (fazzoletti, biancheria intima)	
Tutta la biancheria deve essere lavata da altri	

<b>IGIENE PERSONALE</b>	
Si lava autonomamente senza bisogno alcuno di assistenza (lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un Uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non è necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli)	
In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni.	
Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale.	
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	
Incapace di provvedere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti.	

<b>BAGNO/DOCCIA</b>	
E' capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatura completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato.	
Necessita di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.).	
Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia / bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi..	
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	
E' totalmente dipendente nel lavarsi.	

<b>ABBIGLIAMENTO</b>	
E' capace di indossare, togliere, e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto o una protesi.	
Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe.	
Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento	
Collabora in qualche modo, ma è dipendente sotto tutti gli aspetti.	





**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO E PROGETTI EUROPEI

Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora.	
---	--

<b>ALIMENTAZIONE</b>	
Si alimenta da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. (Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, ecc.)	
E' Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc. Non è necessaria la presenza di un'altra persona.	
Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare il latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o	
E' capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto	
E' dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imboccato, SNG, PEG, ecc.)	

<b>MOBILITA' – utente deambulante</b>	
Entra ed esce dal letto senza assistenza	
Entra ed esce dal letto come pure si siede e si alza dalla sedia con assistenza	
Richiede aiuto da parte di una persona per tutti i movimenti del trasferimento	

<b>MOBILITA' – utente in carrozzina (compilare anche in caso di paziente totalmente allettato)</b>	
E' indipendente durante tutte le fasi. Capace di avvicinarsi al letto in carrozzina con sicurezza, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina e ritrasferirsi con sicurezza.	
Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante i movimenti del trasferimento.	
Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire la persona con o senza un sollevatore meccanico	

<b>DEAMBULAZIONE – utente deambulante</b>	
In grado di camminare da solo o di usare stampelle, bastoni senza aiuto o supervisione. Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano.	
Indipendente nella deambulazione, ma necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose.	
Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili / o per la loro manipolazione.	
Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione	
Non in grado di deambulare autonomamente	



**CITTA' DI AVEZZANO**  
Provincia di L'Aquila  
*SETTORE SERVIZI AL CITTADINO E PROGETTI EUROPEI*

<b>DEAMBULAZIONE – utente in carrozzina</b>	
Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.); l'autonomia deve essere > 50 m.	
Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.	
Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.	
Capace di spostarsi solo per brevi tratti e su superfici piane, necessaria assistenza per tutte le manovre	
Dipendente negli spostamenti con la carrozzina	
<b>CONTINENZA</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Controlla completamente da solo minzione e defecazione</li></ul>	
Ha occasionali “incidenti” (Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita e necessita di minimo aiuto per cambiarsi)	
Incontinente ma in grado di cooperare nel cambio della biancheria e dei dispositivi esterni (pannolone)	
Incontinente o portatore di catetere. Non collabora per il cambio della biancheria. Dipendente per l'applicazione di dispositivi esterni (pannoloni)	
<b>USO DEI SERVIZI</b>	
Va ai servizi igienici senza assistenza Capace di trasferirsi, pulirsi, lavarsi; capace di usare comoda, padella, pappagallo con capacità di svuotarli e pulirli	
Necessita di supervisione per sicurezza; capace di usare comoda, padella, pappagallo, ma non di svuotarli e pulirli	
Necessita di aiuto per alcuni aspetti (trasferimenti, pulirsi, lavarsi, uso comoda, padella...)	
Necessita di aiuto per tutti gli aspetti	
Completamente dipendente	