



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Città di Tradate  
(Provincia di Varese)



Allegato 2

## BANDO PUBBLICO A SPORTELLO

**FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DELLE PERSONE BENEFICIARIE DEL PROGETTO RELATIVO ALLA LINEA DI INVESTIMENTO 1.1.2 "AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI" MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.1 - SOSTEGNO ALLE PERSONE VULNERABILI E PREVENZIONE DELL'ISTITUZIONALIZZAZIONE DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI PREVISTO DALL'AVVISO PUBBLICO N. 1/2022 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU**

CUP C64H22000150006

### PROGETTO INDIVIDUALIZZATO

Domanda n. \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

COMUNE SEGNALANTE \_\_\_\_\_.

EQUIPE MULTIDISCIPLINARE:

Ass. Soc. Comune \_\_\_\_\_.

Casa di Comunità – protesica –Adi \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI ANZIANO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CARTA D'IDENTITA' \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ tel care giver \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

RICONOSCIMENTO DI INVALIDITA' CIVILE:      %      ACCOMP:      SI      NO  
L.104 art 3 c.3      SI      NO



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Città di Tradate  
(Provincia di Varese)



DIAGNOSI \_\_\_\_\_

MEDICO DI BASE \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

ADS: SI NO

TUTORE: SI NO

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO CONVIVENTE:

nome e cognome	grado parentela	professione	TEL	MAIL

### FAMIGLIARI O RETE INFORMALE DI RIFERIMENTO DA COINVOLGERE NEL PROGETTO

nome e cognome	grado parentela o legame	TEL	MAIL

### INDENNITA' ECONOMICA

Pensione \_\_\_\_\_ mensile

Assegno di accompagnamento : SI NO

Isee \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE ABITATIVA

- Alloggio di proprietà
- Alloggio ERP
- Alloggio in locazione
- Altro \_\_\_\_\_



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Città di Tradate**  
*(Provincia di Varese)*





Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Città di Tradate  
(Provincia di Varese)



## VALUTAZIONE DEL BISOGNO

### IGIENE PERSONALE

#### IGIENE QUOTIDIANA

(lavarsi le mani, faccia, braccia, farsi la barba, tagliarsi le unghie...)

(Continenza vescicale: Continente Non continente Uso di pannoloni Catetere. Continenza intestinale:

Continente, Non continente, Uso di pannoloni, Stomia. Uso dei servizi igienici)

Autonomie \_\_\_\_\_

Limiti o criticità \_\_\_\_\_

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_

#### BAGNO

Autonomie \_\_\_\_\_

Limiti o criticità \_\_\_\_\_

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_

### VESTIRSI

(Capacità di vestirsi, di mettersi le calze, le scarpe: Autonomo, Parzialmente autonomo Non autonomo)

Autonomie \_\_\_\_\_

Limiti o criticità \_\_\_\_\_

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_

### ASSUNZIONE DEI FARMACI

Autonomie \_\_\_\_\_

Limiti o criticità \_\_\_\_\_

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_

### NUTRIZIONE

#### PREPARAZIONE DEL PASTO

Autonomie \_\_\_\_\_

Limiti o criticità \_\_\_\_\_

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_

#### ASSUNZIONE DEL PASTO

(Necessità di stimolo o sorveglianza, di essere imboccato. Ha una masticazione normale o necessita solo di cibi morbidi. Porta la protesi dentaria. Ha una dieta particolare. Ha un'alimentazione non per bocca...)

Autonomie nell'assunzione \_\_\_\_\_

Limiti o criticità \_\_\_\_\_

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Città di Tradate  
(Provincia di Varese)



**MOBILITAZIONE**

(Mobilità Normale: con ausilio, ha una protesi, è allettato. Capacità di salire le scale: normale o con ausilio o non è in grado. Trasferimento letto / carrozzina / poltrona: autonomo con aiuto o non in grado. Uso della sedia a rotelle o di altri ausili )

Autonomie \_\_\_\_\_.

Limiti o criticità \_\_\_\_\_.

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_.

**IGIENE AMBIENTALE**

Autonomie \_\_\_\_\_.

Limiti o criticità \_\_\_\_\_.

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_.

**SPOSTAMENTI IN CASA E FUORI**

(Vista: Normale, Con lenti, Cecità. Udito: Integro, Con ausilio, Sordità. Capacità di leggere. Capacità di scrivere. Linguaggio Normale Alterato. Aggressività. Tendenza alla fuga, a perdersi. Cadute negli ultimi mesi...)

Autonomie \_\_\_\_\_.

Limiti o criticità \_\_\_\_\_.

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_.

**RAPPORTI RELAZIONALI**

Autonomie \_\_\_\_\_.

Limiti o criticità \_\_\_\_\_.

Aiuti o ausili utili \_\_\_\_\_.

**NOTE AGGIUNTIVE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firme  
L'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

.....  
.....  
.....



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Città di Tradate  
(Provincia di Varese)



## PIANO DI INTERVENTO A CURA DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ tel care giver \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

### SERVIZI E FORNITURE EROGABILI ENTRO IL 31/03/2026

INTERVENTO	PERIODO DI ATTIVAZIONE	N. ORE SETT	GIORNI SETT	COSTO TOTALE	COOPERATIVA
SAD <i>(massimo 365 voucher)</i>					
IGIENE AMBIENTALE e/o TRASPORTO <i>(massimo 2.500,00 €)</i>					
PASTI <i>(massimo 365 pasti)</i>					
EDUCATORE <i>(massimo 104 voucher)</i>					

STRUMENTI TECNOLOGICI E DOMOTICA <i>(massimo 10.000,00€ iva inclusa)</i>	COSTO	FORNITORE

### COSTO COMPLESSIVO PROGETTO

DATA DI INIZIO \_\_\_\_\_ CONCLUSIONE PROGETTO \_\_\_\_\_

COSTO INTERVENTI E PRESTAZIONI \_\_\_\_\_

COSTO DOMOTICA E STRUMENTI TECNOLOGICI \_\_\_\_\_

OPERATORI EQUIPE MULTIDISCIPLINARE \_\_\_\_\_