

# SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DELLE PERSONE ANZIANE PIANO SOCIALE DI ZONA DEL VULTURE

COMUNI DI ATELLA, BARILE, MELFI, PESCOAGANO, RAPOLLA, RAPONE, RIONERO IN VULTURE,  
RIPACANDIDA, RUVO DEL MONTE, SAN FELE

## AVVISO PUBBLICO ALLA CITTADINANZA

### SI COMUNICA

Che può essere presentata domanda presso gli Uffici dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza per l'ammissione al **SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE rivolto ad anziani ultra sessantacinquenni** parzialmente e non autosufficienti o a rischio di emarginazione che richiedono interventi di sostegno socio assistenziale.

Il servizio ha la finalità di favorire la permanenza dell'anziano nel proprio ambiente di vita, evitando l'istituzionalizzazione e consentendo loro una soddisfacente vita di relazione.

Le prestazioni erogabili sono:

- Aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane e nelle attività domestiche.
- Sostegno alla mobilità personale.
- Accompagnamento dell'anziano per visite mediche, per visite ad amici e familiari, per la frequenza di centri socio- ricreativi, ecc.
- Disbrigo di semplici pratiche presso uffici competenti, svolgimento di piccole mansioni, quali pagamento di bollette, segretariato sociale, ecc.
- Disbrigo di commissioni varie.
- Ogni altra attività di competenza dell'operatore socio-assistenziale addetto.
- Igiene personale.
- Aiuto nella preparazione e somministrazione dei pasti.
- Trasporto persone.
- Verifica e cura della funzionalità del domicilio.

La **domanda** va presentata presso il proprio Comune di residenza compilando l'apposito modulo, fornito dall'Ufficio Servizi Sociali e alla Persona o inviando richiesta online all'indirizzo email dello stesso a partire dal **12 Maggio 2017 fino al 31 Maggio 2017**.

L'onere del servizio a carico dell'utente sarà quantificato in base al valore ISEE.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità sia dell'anziano sia dell'eventuale familiare richiedente.
2. Attestato ISEE valido al momento della presentazione della domanda.

Qualora necessitino del servizio due anziani facenti parte dello stesso nucleo familiare, entrambi dovranno farne richiesta. I richiedenti devono far pervenire la domanda presentandola all'Ufficio dei Servizi Sociali e alla Persona o a mezzo pec all'indirizzo del proprio Comune di residenza.

Per ulteriori informazioni possono rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali delle residenze municipali.

COMUNE CAPOAREA SAN FELE  
IL SINDACO  
DONATO SPERDUTO

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI – COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

- Per se stesso;
- In qualità di:  
o tutore e/o curatore o

altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ (patentela \_\_\_\_\_)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Medico curante: Dr. \_\_\_\_\_

Composizione nucleo familiare

Nome e Cognome	Età	Professione	Residenza e tel.

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SEGUENTE SERVIZIO E SI IMPEGNA A SOTTOSCRIVERE UNA SCRITTURA PRIVATA

ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI relativamente a:

- Aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane e nelle attività domestiche.
- Sostegno alla mobilità personale.
- Accompagnamento dell'anziano per visite mediche, per visite ad amici e familiari, per la frequenza di centri socio- ricreativi, ecc.
- Disbrigo di semplici pratiche presso uffici competenti, svolgimento di piccole mansioni, quali pagamento di bollette, segretariato sociale, ecc.
- Disbrigo di commissioni varie.
- Ogni altra attività di competenza dell'operatore socio-assistenziale addetto.
- Igiene personale.
- Aiuto nella preparazione e somministrazione dei pasti.
- Trasporto persone.
- Verifica e cura della funzionalità del domicilio.
- Aiuto domestico
- Cura della persona
- Segretariato sociale
- Cambio biancheria e servizio lavanderia a domicilio
- Assistenza nell'alzare dal letto
- Preparazione e/o aiuto nell'assunzione dei pasti
- Bagno assistito
- Aiuto nella deambulazione
- Aiuto nell'uso corretto dei presidi, ausili, attrezzature, ecc.
- Sostegno alla vita di relazione
- Accompagnamento per visite mediche o altre necessità
- Altro (specificare \_\_\_\_\_)
- Allega:
  - 1) Ultima Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE), in corso di validità, del nucleo familiare convivente con l'utente Certificato medico attestante lo stato di salute
  - 2) Certificato di invalidità civile e/o Attestazione handicap ai sensi della L. 104/92 (art. 3 comma 3)
  - 3) Altra documentazione utile ai fini della graduatoria
  - 4) Fotocopia del documento di riconoscimento e tessera sanitaria.

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si dà atto che

- Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il beneficio e sarà effettuato manualmente con sistemi informatizzati;
- Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune gestore; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande. Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità di proseguire la procedura amministrativa. Al titolare del trattamento potrà essere rivolta istanza da parte dell'interessato per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.