



COMUNE DI CASINA

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

P.zza IV Novembre, 3 - 42034 CASINA (Reggio Emilia) Telefax 0522/609464 -

Settore 4° Socio Culturale

Telefono: 0522/604708-604722

SERVIZIO SOCIALE UNIFICATO

Area Anziani e loro famiglie

Distretto di Castelnovo ne' Monti

Prot. n. _____

Data, _____

RICHIESTA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

Io sottoscritto Sig./ra _____, nato a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____
tel. _____ (grado di parentela _____)

CHIEDO

per me stesso per conto del/la Sig./ra _____, nato/a a
_____ il _____ e residente nel Comune di
_____ in Via _____
tel. _____ **MMG** _____

di poter essere sottoposto a visita da parte della Commissione Multidimensionale per la predisposizione del **Progetto Assistenziale Individuale**.

Il Richiedente formula una domanda d'intervento relativa a :

SAD

Centro Diurno

ADI

Casa Protetta (_____)

Assegno di Cura

RSA (tipologia _____)

Nucleo Dementi

Spazio riservato alla specifica domanda di Assegno di Cura

⇒ ai fini della concessione dell'Assegno di Cura il nucleo familiare di riferimento è costituito *dal solo anziano beneficiario delle cure* ;

⇒ si considera l' ISEE dell'anziano beneficiario delle cure, calcolato secondo quanto previsto dal D.L. 109 del 31.03.'98 e successive modifiche ed integrazioni, che non dovrà essere superiore a **22.300,00 euro annui**.

⇒ **Reddito ISEE dichiarato** _____

Anziano che per il lavoro di cura utilizza un'assistente familiare con regolare contratto

L'anziano è titolare di Accompagnamento o altra indennità INPS/INAIL/Altre **si no**

(data di eventuale presentazione della domanda _____)

. L'anziano è già in carico ai Servizi (SAD/SID/Cons.Ger./Demenze/....) **si no**

. Valutazione multidimensionale presso _____

Il Responsabile del Caso _____

Firma del richiedente _____