

PAI MISURA B2 Dgr 7856/18

COMUNE DI

BENEFICIARIO (Cognome e nome - codice fiscale)

--	--

STRUMENTO RICHIESTO

--

PUNTEGGIO ATTRIBUITO DAL COMUNE

INDICATORI	PUNTI
Situazione familiare	
Condizione economica (isee)	
1) TOTALE PUNTEGGIO	

Non beneficiari di interventi o sostegni integrativi a carattere assistenziale erogati da Enti Pubblici o Privati o da enti previdenziali (es. INPS/ Home care Premium) al momento della domanda	100	<input type="radio"/>
In carico alla Misura B2 nell'annualità precedente	70	<input type="radio"/>
Di nuovo accesso, che non abbiano beneficiato della misura B2 nell'anno precedente ed abbiano compiuto gli 85 anni	50	<input type="radio"/>
Di nuovo accesso, che non abbiano beneficiato della misura B2 nell'anno precedente, con progetti di vita indipendente	40	<input type="radio"/>
Di nuovo accesso, che non abbiano beneficiato della misura B2 nell'anno precedente, abbiano compiuto i 50 anni e non beneficino di altri interventi assistenziali con quota a carico dell'Ente Pubblico	30	<input type="radio"/>
2) TOTALE PUNTEGGIO		

VALUTAZIONE CEAD

INDICATORE	PUNTI
Non autosufficienza ADL	
Non autosufficienza IADL	
Eventuali note	
3) TOTALE PUNTEGGIO	

TOTALE PUNTEGGIO (1+2+3) AI FINI DELLA GRADUATORIA _____

INTERVENTI/SERVIZI/PRESTAZIONI DI CUI GIA' USUFRUISCE

--

OBIETTIVI

--

INTERVENTI DA ASSICURARE CON LA MISURA

--

DURATA

--

TOTALE PUNTEGGIO AI FINI DELLA QUANTIFICAZIONE DELL'IMPORTO _____
ART. 8 REGOLAMENTO (somma dei punteggi 1+3)

IMPORTO ASSEGNATO (euro mensili):	
--	--

FIRMA PER IL CEAD	FIRMA PER IL COMUNE
FIRMA DEL RICHIEDENTE	

Data _____