

CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER L'INSERIMENTO DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E ADULTI DISABILI CON HANDICAP GRAVE IN R.S.A.

Cognome _____ Nome _____

Data _____

INSERIMENTO URGENTE SÌ NO

- | | | |
|---|----|--------------------------|
| A ANZIANO SOLO CON GRAVE DISAGIO PSICO/FISICO
O ADULTO DISABILE non gestibile in ambito domiciliare | 10 | <input type="checkbox"/> |
| B ANZIANO O ADULTO DISABILE CON CONIUGE O CONVIVENTE
DI FATTO non in grado di assistere per gravi motivi di salute | 8 | <input type="checkbox"/> |
| C ANZIANO O ADULTO DISABILE CON FIGLI, GENITORI, CONIUGE
INABILI (handicap, invalidità civile e/o patologie gravi certificate) | 8 | <input type="checkbox"/> |
| D ANZIANO O ADULTO DISABILE solo ma con figure di riferimento valide | 7 | <input type="checkbox"/> |
| E ANZIANO O ADULTO DISABILE CON figli, genitori o coniuge inabili | 6 | <input type="checkbox"/> |
| F ANZIANO O ADULTO DISABILE CON figli, genitori o coniuge NON disponibili
O impossibilitati | 5 | <input type="checkbox"/> |
| G ANZIANO O ADULTO DISABILE CON figli, genitore o coniuge assistito in famiglia | 3 | <input type="checkbox"/> |

PUNTEGGIO CUMULABILE

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| I ANZIANO O ADULTO DISABILE SENZA FISSA DIMORA E/O CON SFRACTO
ESECUTIVO con forza pubblica | 3 | <input type="checkbox"/> |
| L ANZIANO O ADULTO DISABILE CON ALLOGGIO INIDONEO o sfratto esecutivo
con forza pubblica | 2 | <input type="checkbox"/> |

TOTALE PUNTEGGIO _____

Firma (i componenti UVM)
