CHECKLIST DI VERIFICA DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA’ – PERSONE ANZIANE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Check-list Processo/campi oggetto di verifica** | **sì** | **no** | **n.a.** | **Note** | **Documento oggetto della verifica** |
| **Verifica di rispetto dei requisiti previsti dall’Avviso** | | | | | |
| La domanda per l’accesso al contributo è conforme al format previsto, debitamente sottoscritta e completa della documentazione prevista in allegato | □ | □ | □ |  | Domanda di adesione |
| Il destinatario ha i seguenti requisiti previsti dall’Avviso:   * vivere al proprio domicilio; * avere età uguale o >65 anni; * essere residente nel Comune dell’Ambito presso il quale si sta presentando domanda di accesso ai benefici dell’avviso; * possedere un ISEE (ordinario, compreso quello corrente, o ristretto) in corso di validità, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 inferiore o uguale a € 20.000,00 annui. | □ | □ | □ | *Specificare l’eventuale/i requisito/i non posseduto/i* | * Documento di identità o consultazione di banca dati disponibile per la verifica die dati anagrafici. * Certificazione ISEE o banca dati INPS.   Verifica delle autocertificazioni (si ricorda che le autocertificazioni è obbligo un controllo a campione) |
| Il destinatario è nella seguente condizione alternativa di accesso alla misura:   * persona anziana con compromissione funzionale lieve/moderata ovvero condizioni che possono comportare una minore cura di sé e dell’ambiente domestico, nonché povertà relazionale intesa come rarefazione delle relazioni familiari, progressiva scomparsa dei rapporti di amicizia e di vicinato, ecc. con conseguenti importanti effetti dal punto di vista del decadimento psico-fisico; * persona anziana *caregiver* di familiari non autosufficienti con necessità di sollievo e supporto per mantenere una adeguata qualità della vita, purché non sia già destinatario di un intervento della Misura RSA aperta ex DGR n. 2942/2014. | □ | □ | □ | *Specificare quale fra le due condizioni sussista* | Esiti della valutazione multidimensionale |
| Non sussistono le seguenti condizioni di *INAMMISSIBILITA’:*   * possedere gravi limitazioni dell’autosufficienza ed autonomia personale (es. persone destinatarie delle misure B1 e B2 FNA nonché RSA Aperta di cui alla d.g.r. 7769/2018);); * avere interrotto un precedente percorso, per rinuncia in assenza di impedimenti che determinano l’impossibilità oggettiva a proseguire il percorso stesso.   *INCOMPATIBILITA’*   * frequentare in maniera sistematica e continuativa unità d’offerta o servizi a carattere socio-sanitario (es. il centro diurno integrato, ecc.) a seguito di presa in carico presso l’unità di offerta stessa. | □ | □ | □ | *Specificare l’eventuale/i condizione/i di inammissibilità/incompatibilità sussistente/i* | * Domanda di adesione * Esiti della valutazione multidimensionale * Documentazione agli atti dell’Ente |
| **Esito** | | | | | |
| Accettazione della domanda di accesso | □ | □ | □ |  |  |
| Non accettazione della domanda di accesso | □ | □ | □ |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_