# LISTA D'ATTESA UNICA RSA

# RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEL .....

Cognome	Nome	Sesso 🗆 M 🗆 F				
Nato a	il					
Codice fisca	ale   _					
Cittadinanza	Figli: Femmine n°	Maschi n°				
Stato civile	□ CELIBE/NUBILE □ CONIUGATO/A con					
	□ UNITO/A CIVILMENTE con					
	□ SEPARATO/A □ DIVORZIATO/A □ VEDOVO/A					
Residente a	CAP					
in Via		n				
Vive con:	□ coniuge/convivente □ coniuge/figli □ figli □ parenti □ badante	□ solo/a □ altro				
Attuale collo	ocazione					
Titolo di studio						
È seguito dal Servizio Sociale del Comune?						
Se SI indica	re di quale servizio usufruisce					
Cognome e	Nome Assistente Sociale					
ASST di Res	sidenza					
Medico cura	nte telefono telefono					
Usufruisce d	del servizio ADI (Assistenza Domiciliare Integrata)? □ SI □ NO					
Usufruisce d	di altri servizi? □ SI □ NO					
Se SI quali?						
Possiede un	na certificazione di Invalidità? NO 🗆 SI 🗆 <u>Se SI, allegare copia del verb</u>	pale di invalidità				
	in corso di ottenimento (data di presentazione della domanda	)				
Se <b>SI</b> indica	re la percentuale di invalidità riconosciuta%					
Percepisce l'assegno di accompagnamento? □ SI □ NO □ NO, domanda presentata in data						
Percepisce (	una pensione? □ nessuna □ anzianità/vecchiaia □ minima/sociale	□ reversibilità				
□ altro	Importo netto complessivo mensile circa €					

## **PARENTI E PERSONE DI RIFERIMENTO**

\* Barrare la persona a cui fare riferimento di preferenza per la presente pratica

*	Grado di parentela	Cognome	e nome	Via, nume	ro civico,	CAP, città	Telefon	10	e-r	nail
	AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO Amministratore di Sostegno:  SI  NO  Presentata Istanza di Nomina in Tribunale in data  Se SI, Cognome e Nome  e-mail									
	Decreto Giudice Tutelare (consegnato ai nostri uffici in data)									
	CONDIZIONE ABITATIVA DELL'UTENTE									
	Piano					Ascensore		□ SI	□ NO	
	Barriere architetto	niche	□ SI □	NO		Servizi igien	ici	□ SI	□ NO	
	Abitazione		□ propriet	à	□ uso	gratuito	□ affit	tto		
	Riscaldamento		□ centraliz	zzato	□ auto	nomo	□ ma	ncante		

### Punteggio Sociale per Lista Attesa RSA

(da compilarsi a cura degli Enti Gestori RSA o Servizi Sociali territoriali)

	problematico			
	no	si	gravemente	Non rilevato
Isolamento abitazione (lontano dai servizi principali difficilmente raggiungibile con trasporti pubblici)	0	1	2	
Stato di manutenzione dell'abitazione	0	2	4	
Igienicità dell'alloggio	0	2	4	
Riscaldamento	0	2	4	
Servizi igienici	0	2	4	
Barriere architettoniche	0	2	4	
Situazione economica	0	2	4	
Gestione alimentare	0	2	4	
Gestione della vita quotidiana	0	3	6	
Relazione / socializzazione	0	2	4	
Quantità del supporto familiare - parentale	0	2	4	
Qualità del supporto familiare - parentale	0	3	6	

## LA PRESENTE RICHIESTA VIENE EFFETTUATA PER LE SEGUENTI RSA:

- INDICARE CON IL NUMERO "1" LA R.S.A. DI PREFERENZA (Fondazione a cui fare riferimento per ogni successivo aggiornamento)
- BARRARE CON "X" LE EVENTUALI ULTERIORI STRUTTURE DI INTERESSE

FOND/	AZIONE BRESC	IA SOLIDALE C	NLUS
R.S.A. ARICI SEGA Via Lucio Fiorentini, 19/b - 25134 Brescia	R.S.A. VILLA ELISA Via San Polo, 2 - 25124 Brescia	□ NUCLEO ALZHEIMER	POSTI SOLVENTI     (costo a completo carico dell'utente)
FO	NDAZIONE CAS	SA DI DIO ONLU	JS
R.S.A. CASA DI DIO Via Vitt.Emanuele II, 7 - 25122 Brescia	R.S.A. LA RESIDENZA Via dei Mille, 41 - 25121 Brescia	R.S.A. A. LUZZAGO Via della Lama, 67 - 25133 Brescia	R.S.A. L. FEROLDI Via della Lama, 73 - 25133 Brescia
□ POSTI SOLVENTI solo presso RSA Casa di Dio e A. Lu (costo a completo carico dell'utente)		_	UCLEO ALZHEIMER o presso RSA Livia Feroldi
FOND	AZIONE CASA [	DI INDUSTRIA C	NLUS
	S.A. CASA INDUSTRIA Veronica Gambara, 6 - 25121 Brescia	□ NUCLEO ALZHEIN  Via Veronica Gambara, 6 - 251	
	Via Milano, 69 - 2 (solo do	N GIUSEPPE 5126 Brescia	<b>1</b>
R.S.A. VILLA SALUTE Via O. Montini n. 37 - 25133 Brescia	R.S.A. MONS. PINZONI Via O. Montini n. 37 - 25133 Brescia	☐ POSTI SOLVENTI (costo a completo carico dell'utente)	NUCLEO ALZHEIMER solo presso RSA Villa Salute
ALLA PRESENTE DOMAN	DA SI DEVE <u>OBBLIGATORI</u>	AMENTE ALLEGARE:	
<ul><li>Fotocopia leggibile i</li><li>Fotocopia dell'eveni</li><li>Certificazione sanita</li></ul>	ronte retro della tessera sanit ruale verbale di invalidità rria su modulo allegato	dentità dell'utente in corso di taria Amministratore di Sostegno/Tu	
ricevuto completa informativarticoli da 15 a 22 del Reg. propri dati qualificati come precisati nell'informativa co l'inserimento nella lista unica	, nato/a a va ai sensi dell'art. 13 del Reg medesimo, ed esprime il pro personali e categorie particola n riferimento anche all'utilizz a RSA.	g UE 2016/679 e di avere pre oprio consenso al trattamento ari di dati (ex dati sensibili), pe zo e gestione dei dati della	eso atto dei diritti di cui agl ed alla comunicazione de er le finalità e per la durata persona per cui si chiede
Data		Firma di chi pr	esenta la domanda

#### INFORMAZIONI UTILI

### 1) COME EFFETTUARE LA SCELTA DELLA RSA IN CUI ESSERE OSPITATO

Per esprimere la propria preferenza l'utente deve:

- indicare con il numero "1" la RSA dove l'utente vorrebbe essere ospitato in via definitiva (struttura di preferenza come 1ª scelta)
- barrare con la "X" tutte le eventuali altre RSA (strutture di 2ª scelta) in cui l'utente sarebbe disposto ad essere ospitato in attesa della disponibilità della struttura di 1ª scelta

#### 2) DOVE PRESENTARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE IN LISTA D'ATTESA

Si consiglia all'utente di consegnare la domanda cartacea o via mail presso la Fondazione che gestisce la RSA indicata come di preferenza (specificata con il numero "1"). Sarà cura della stessa Fondazione rendere visibile la documentazione alla altre RSA indicate come 2ª scelta dall'utente sulla domanda (barrate con "X")

# 3) COME AVERE INFORMAZIONI SULLA POSIZIONE IN GRADUATORIA NELLA LISTA D'ATTESA

L'utente per avere informazioni sulla posizione della domanda in graduatoria deve contattare ogni singola Fondazione che ha indicato sulla domanda. Ognuna risponde solo per la propria graduatoria non avendo visibili quelle degli altri Enti. Il dato comunicato all'utente potrà variare **sia in positivo che in negativo** in base all'inserimento di ogni nuova domanda od aggiornamento effettuato sul portale in quanto la graduatoria è generata principalmente in base al punteggio sanitario e sociale. Per ulteriori informazioni sulle modalità di costruzione della graduatoria può essere consultato il protocollo siglato dalle Fondazioni con ATS Brescia e Comune di Brescia visibile sul sito di ogni Fondazione.

#### 4) COME FARE IN CASO DI AGGRAVAMENTO DELLA SITUAZIONE

L'utente deve consegnare un nuovo certificato medico aggiornato, sul modulo scaricabile dal sito Intenet di ogni Fondazione, **solamente** presso la Fondazione che gestisce la RSA indicata come di preferenza (specificata con il numero "1").

Eventuali variazioni della situazione sociale devono essere comunicate alla Fondazione che gestisce la RSA di preferenza.

Al riguardo si consiglia di richiedere la rivalutazione sanitaria e/o sociale solo in presenza di <u>variazioni</u> <u>significative.</u>

#### 5) COSA SUCCEDE IN CASO DI RIFIUTO ALL'INGRESSO IN RSA

- se l'utente contattato rifiuta l'ingresso nella RSA indicata come di preferenza (specificata con il numero "1"), la domanda rimarrà attiva in lista d'attesa per quella struttura con l'azzeramento del solo punteggio d'anzianità maturato che causerà lo slittamento in graduatoria. La rinuncia comporterà però la chiusura automatica delle liste di tutte le altre RSA indicate come 2ª scelta dall'utente sulla domanda (barrate con "X")
- se l'utente contattato rifiuta l'ingresso in una delle RSA indicate come 2ª scelta sulla domanda (barrate con "X"), la rinuncia comporterà solo la chiusura della lista d'attesa della singola struttura che ha dato la disponibilità all'ingresso senza causare alcuno slittamento in graduatoria per le altre liste, sia di 1ª che di 2ª scelta

## 6) COSA SUCCEDE IN CASO DI INGRESSO NELLA RSA DI 2<sup>a</sup> SCELTA

• se l'utente contattato entra in una RSA di 2° scelta resta in nota, se vuole, nella RSA indicata come 1° scelta. Il trasferimento presso la RSA di preferenza non potrà comunque avvenire prima di 3 mesi dall'ingresso nell'altra RSA.