



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche Sociali
Servizio interventi integrati alla persona

ALLEGATO C

ATTIVAZIONE PAI INTEGRATO RIVOLTO A PERSONE MAGGIORI DI 65 ANNI IN CURE DOMICILIARI INTEGRATE BENEFICIARIE DI UN PROGRAMMA “RITORNARE A CASA”

AMBITO PLUS _____

ENTE GESTORE _____

Scheda individuale richiesta PAI integrato

Dati anagrafici destinatario

Cognome e nome.....

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

Residenza.....

Indirizzo.....

Cod fiscale.....

Inserimento in cure domiciliari integrate (specificare)

- ADI 1° livello dal.....
- ADI 2° livello dal.....
- ADI 3° livello dal.....



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Criterio d'accesso progetto RAC

- dimesse da strutture residenziali a carattere sociale e/o sociosanitario dopo un periodo di ricovero non inferiore a 12 mesi.
- che a seguito di una malattia neoplastica si trovino nella fase terminale, clinicamente documentabile, della vita
- con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs con punteggio 5
- con patologie non reversibili (degenerative e non degenerative con altissimo grado di disabilità)
- con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia (valutate sulla base della scala CIRS a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3, di cui la patologia principale con punteggio pari a 5

Dati progetto RAC

Data approvazione progetto "RAC" in commissione regionale.....

Data attivazione progetto da parte del comune.....

Data conclusione progetto.....

Integrazione attivazione PAI

Contributo richiesto per attivazione PAI (max €4.000,00) €.....

Attestazione Reddito ISEE destinatario €.....

Contributo richiesto per attivazione PAI al netto della decurtazione ISEE €.....

La scheda deve essere compilata per ciascun destinatario e trasmessa insieme al PAI

Luogo e data

Firma del responsabile del procedimento