



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