



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

**COMUNITA' SOCIO SANITARIA ENRICO E LAURA NOLLI
CARTA DEL SERVIZIO
SETTEMBRE 2023**

LISTA D'ATTESA

Esauriti i posti disponibili, le richieste di inserimento (vedi allegato 3) previa valutazione di idoneità espressa dal Coordinamento Servizi Handicap, saranno registrate nella lista d'attesa.

L'adesione alla lista d'attesa ha valore annuale (anno solare di riferimento), le famiglie/tutori interessati dovranno compilare l'apposito modulo e riconfermare l'interesse a permanere nella lista ad ogni nuovo anno.

Le famiglie e o i tutori possono rinunciare a titolo definitivo o temporaneo comunicandolo per iscritto in qualsiasi momento al Presidente della Fondazione.

La redazione della lista d'attesa terrà conto dei seguenti criteri

- A) Situazione familiare
- B) Provenienza territoriale
- C) Valutazione degli enti

Ad ognuno di questi criteri sarà assegnato un punteggio secondo la scala indicata (vedi allegato 4) ed il totale dei tre punteggi darà origine alla posizione in lista d'attesa.



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

Allegato 3

MODULO DI ADESIONE ALLA LISTA D'ATTESA

Io sottoscritto/a tutore legale familiare di
.....
Residente a in via n°..... tel
.....

CHIEDO

che venga inserito/a nella lista d'attesa della Comunità Socio Sanitaria Enrico e Laura Nolli.

DICHIARO INOLTRE :

- Di essere consapevole che la validità di tale adesione è riferita all'anno solare in corso
- Di essere a conoscenza che tale adesione deve essere rinnovata ogni anno tramite questo modulo da richiedere presso la CSS.
- Di essere a conoscenza che se non più interessato/a posso esprimere la rinuncia, formalizzata in forma scritta tramite raccomandata da spedire a Fondazione Enrico Nolli ONLUS, via Secondo Martinelli 5/b - 25034 Orzinuovi.
- Di essere a conoscenza che se anche interessato/a, ma momentaneamente non disponibile all'inserimento immediato, posso esprimere la rinuncia temporanea, con trasferimento al fondo della graduatoria. Tale rinuncia deve essere formalizzata in forma scritta tramite raccomandata da spedire a Fondazione Enrico Nolli ONLUS, via Secondo Martinelli 5/b - 25034 Orzinuovi. Orzinuovi.....

(Firma del Familiare e/o Tutore Legale)



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

Allegato 4

CRITERI PER LA COMPILAZIONE DELLA LISTA D'ATTESA

A) SITUAZIONE FAMILIARE COND.

DESCRIZIONE SITUAZIONE

PUNTI

a Assenza di entrambe i genitori e di altri familiari disponibili ed in grado di farsi carico della persona disabile **PUNTI 12**

b Impossibilità di gestione derivante da gravi problematiche sanitarie di diversa natura (a carico di entrambe i genitori o dell'unico genitore) e contemporanea assenza di altri familiari disponibili ed in grado di farsi carico della persona disabile. **PUNTI 11**

c Difficoltà importanti di gestione derivanti da grave stress psico-fisico da parte della famiglia **PUNTI 4**

Specifiche aggiuntive alla condizione c

C1 Presenza di un solo genitore **PUNTI 1**

C2 Gestione a carico di un solo genitore **PUNTI 0,5**

C3 Assenza di sostegni di varia natura (interventi domiciliari) a carico famiglia **PUNTI 0,5**

C4 Attività lavorativa di entrambe i genitori **PUNTI 1**

C5 Carico assistenza richiesto da altri membri della famiglia per gravi patologie **PUNTI 1**

C6 Presenza nel nucleo familiare di altri figli minori da accudire **0,5**

C7 Età di entrambe i genitori superiore a 65 anni **PUNTI 1**

C8 Età di un genitore superiore a 65 anni **PUNTI 0,5**

C9 Altre condizioni non previste che possono determinare punteggio aggiuntivo Specificare: **PUNTI 0,5**

Totale punteggio A (derivante dalla situazione familiare)

B) PROVENIENZA TERRITORIALE COND.

DESCRIZIONE SITUAZIONE

PUNTI

1 Provenienza dal distretto di Orzinuovi nel quale è inserita la CSS **PUNTI 45**

2 Provenienza dai distretti socio sanitario di competenza della ASST FRANCIACORTA **PUNTI 36**

3 Provenienza da altri distretti della Provincia **PUNTI 27**

4 Provenienza da altri distretti da fuori Provincia **PUNTI 20**

Totale punteggio B (derivante dalla provenienza territoriale)

C) VALUTAZIONE DELL'ENTE GESTORE E DELL'ENTE EROGATORE



*FONDAZIONE ENRICO NOLLI ONLUS
VIA SECONDO MARTINELLI 5/B
25034 ORZINUOVI (BS)
C.F. 86001950178
P.IVA 01889450985
Tel. 0309945111
Fax 0309945100
Mail: info@fondazionenolli.it*

Gli Enti effettuano una valutazione allo scopo di verificare la congruenza tra i bisogni/risorse dei soggetti richiedenti, i bisogni/risorse del gruppo presente, e la situazione organizzativa della CSS.