

OGGETTO: Domanda per assistenza domiciliare anziani.

Il sottoscritto _____ nato a San Marco d'Alunzio
il _____ ed ivi residente via _____ n. _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli anziani aventi diritto ai servizi di assistenza domiciliare anziani ed in particolare chiede di potere usufruire delle seguenti prestazioni previste dalla circolare assessoriale n. 2 del 13.08.1993:

- **Aiuto per il governo e l'igiene dell'alloggio**, giornaliero e periodico (riordino del letto e della stanza, pulizia ed igiene degli ambienti e dei servizi, preparazione e/o aiuto per i pasti, cambio biancheria);
- **Disbrigo pratiche varie** (pensionistiche, sanitarie, ecc.) ed attività di segretariato sociale (informazioni sui diritti, sulle pratiche, servizi sociali e sanitari);
- **Sostegno morale e psicologico** volto a favorire i rapporti familiari e sociali anche in collaborazione con i vicini, con il volontariato, con le strutture ricreative e culturali al fine di favorire la partecipazione dei soggetti alla vita di relazione (accompagnamento per visite mediche o altre necessità presso centri diurni, amici, parenti o per manifestazioni e spettacoli);
- **Assistenza infermieristica;**
- **Fisioterapia;**
- **Altro** _____

San Marco d'Alunzio _____

IL RICHIEDENTE
