REGIONE DEL VENETO

REGIONE DEL VENETO ULSS7 PEDEMONTANA

CGb

INTERVENTO A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DESTINATO AI CAREGIVER FAMILIARI A BASSO BISOGNO ASSISTENZIALE - SCHEDA DI RACCOLTA DATI[1]

(cognome e nome) _____

nato/a a_____(__) il |__|__||__|__||__|__|__|__|

Codice Fiscale |_|_|_||_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_|

residente nel Comune di_____(_____)

in via_____n._____ telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

indicare se diverso dalla residenza:

domiciliato nel Comune di_____(_____)

in via_____n._____ telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Medico di Medicina Generale, dr._____

L'utente è preso in carico in ADI: ❑ si, ❑ no

Punteggio totale SVaMA modificata / semplificata	|__|__|
Valore ISEE €	|__|__|.|__|__|__|,00
Punteggio ISEE **C = [ISEE$_{max}$[2] / ISEE[3]]**	
Punteggio per l'inserimento in graduatoria	

Data di compilazione |__|__||__|__||__|__|__|__|

Il funzionario

_____

(timbro e firma leggibile)

Allegati: Dichiarazione ISEE e SVaMA semplificata (DGR n. 1338/2013)

[1] A cura del Comune o dell'Ente delegato, in collaborazione con il MMG per il calcolo del punteggio SVaMA.
[2] Inserire valore definito dalla programmazione regionale per tetto ISEE
[3] Se ISEE < 500,00€, dividere per 500,00