

ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU ·
CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI ·
OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA ·
RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS ·
SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA ·
SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA ·
VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA ·
ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO

COMUNE DI



Servizio di Assistenza Domiciliare

P.A.I. PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO

ASSISTENTE SOCIALE I	DI RIFERIMENTO					
NOME E COGNOME D	ESTINATARIO					
IFERIMENTI OPERATOR	I IMPIEGATI E COSTI:					
SERVIZIO	COSTO ORARIO (Il costo è comprensivo di IVA)	QUANTITA' DI ORE EROGATE	UNITA' DI MISURA (specificare se ore o ore/settimanali o ore/mese)			
Operatore formato OSS/ADEST feriale	21,44 € (IVA Incl. al 5%)					
Operatore formato OSS/ADEST festivo	22,61 € (IVA Incl. al 5%)					
Operatore non formato GENERICO feriale	19,32 € (IVA Incl. al 5%)					
Operatore non formato GENERICO festivo	20,36 € (IVA Incl. al 5%)					
	NUOVO PIANO DI INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE:					
JRATA DEL SERVIZIO:						
Data inizio:			Data fine:			



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU ·
CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI ·
OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA ·
RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS ·
SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA ·
SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA ·
VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA ·
ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO



PRESTAZIONI DA EROGARE (vedi elenco prestazioni):

- □ 1 ALZATA:
 - □ a. alta complessità □ b. media complessità □ c. bassa complessità;
- □ 2 MESSA A LETTO;
- □ 3 CURA DELLA PERSONA:
 - \square a. igiene intima in carrozzina; \square b. igiene intima a letto; \square c. igiene capelli a letto; \square d. igiene capelli in bagno; \square e. pedicure;
 - ☐ f. manicure; ☐ g. igiene stoma; ☐ h. applicazione protesi/tutori;
 - □ i. applicazioni apparecchiature elettromedicali; □ l. bagno a letto; □ m. bagno in vasca/doccia;
- □ 4 MOBILIZZAZIONE;
- □ 5 CURA DELLA CASA;
- □ 6 CONTROLLI E VERIFICHE ASSUNZIONE TERAPIE;
- ☐ 7 PREPARAZIONE DEL PASTO NEL DOMICILIO DELLA PERSONA;
- □ 8 LAVAGGIO E STIRATURA BIANCHERIA A DOMICILIO;
- □ 9 ACCOMPAGNAMENTO;
- □ 10 COMMISSIONI;
- □ 11 COMPAGNIA;
- □ 12 GESTIONE A.D.S. O TUTELA O CURATELA.



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU · CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI · OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA · RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS · SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA · SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA · VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA · ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA \cdot ASSL ORISTANO \cdot

PROVINCIA DI ORISTANO



CONDIZIONE ECON	IOMICA/RED	DITUALE :			
	/ALORE ISEE: IUMERO DSU: DATA DSU:				
QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE:					
NUOVA ARTICOLAZ	ZIONE DEL SE	RVIZIO:			
SERVIZIO	COSTO ORARIO (Il costo è comprensivo di IVA AL 5%)	QUANTITA' DI ORE DA EROGARE	UNITA' DI MISURA (specificare se ore o ore/settimanali o ore/mese)	QUOTA h A CARICO DEL BENEFICIARIO	QUOTA h A CARICO DEL COMUNE
Operatore formato OSS/ADEST feriale	21,44 €				

Operatore formato OSS/ADEST feriale	21,44 €			
Operatore formato OSS/ADEST festivo	€ 22,61			
Operatore non formato <u>GENERICO</u> feriale	19,32 €			
Operatore non formato <u>GENERICO</u> festivo	€ 20,36			
		<u> </u>	<u> </u>	



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU ·
CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI ·
OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA ·
RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS ·
SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA ·
SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA ·
VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA ·
ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO



SCELTA DEL FORNITORE

☐ Cooperativa Sociale CELSIA;

□ Cooperativa Sociale CO.A.GI.;	
Cooperativa Sociale MONDO NUOVO;	
☐ Cooperativa Sociale SINERGIE;	
□ Cooperativa Sociale INCONTRO;	
□ Cooperativa Sociale INSIEME SI PUO';	
□ Cooperativa Sociale KCS CARGIVER;	
□ Cooperativa Sociale L'ASSISTENZA;	
□ Cooperativa Sociale SERVIZI SOCIALI;	
CONSORZIO TERRITORIALE NETWORK ETICO ITALIA:	
ALFABETA - Cooperativa Sociale;	
ISOLA VERDE - Cooperativa Sociale.	
Luogo e data,	
L'Assistente Sociale	_ (timbro e firma)
Il heneficiario o referente	