

CITTA' DI
VENEZIA



Area Coesione Sociale
Settore Risorse Abitative
Servizio Bandi e Gestione Inquilinato
Via Rio Cimetto, 32 – 30174 Mestre - Venezia
Tel. 041/2744550 – Fax. 041/2747857
Mail: bandi.casa@comune.venezia.it



Web: <https://www.comune.venezia.it/it/content/bandi-e-graduatorie>

**BANDO DI MOBILITÀ SPECIALE - ANNO 2025 - PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI
E.R.P. DI PROPRIETÀ ATER – IMMOBILE DENOMINATO CAMPO DEI SASSI ZONA
ALTOBELLO, MESTRE - DESTINATI A PERSONE ANZIANE FRAGILI.**

Il Comune di Venezia e l'ATER della Provincia di Venezia, richiamati, per quanto applicabili, gli indirizzi, requisiti e criteri di punteggio individuati con deliberazione di G.C. n. 172 del 02 agosto 2017, per l'assegnazione di complessivi n. 32 alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica, ubicati in Via Fornace a Mestre – edificio n. 1, Campo dei Sassi, all'interno del "Contratto di Quartiere II, Mestre", indicano, ai sensi dell'art. 43 della Legge Regionale Veneto del 3 novembre 2017 n. 39 e successive modifiche e integrazioni, il presente **Bando di Mobilità Speciale, valido per l'assegnazione ad una specifica categoria sociale, quella delle persone anziane fragili, di n. 26 alloggi protetti** di Edilizia Residenziale Pubblica ubicati a Mestre – Zona Altobello - Immobile denominato Edificio 1 Campo dei Sassi.

Tali alloggi protetti consentiranno agli assegnatari di mantenere, in alternativa all'istituzionalizzazione, una vita autonoma e indipendente nel proprio ambiente sociale anche tramite un adeguato supporto di servizi dedicati di natura socio-assistenziale e sono riservati a persone anziane ultra sessantacinquenni in condizioni di fragilità, intendendo per anziano fragile la persona con stato di salute fisico, psichico e funzionale instabile, complicato da situazioni ambientali sfavorevoli, fattori che possono incidere pesantemente sulla qualità della vita. Questa condizione è caratterizzata, inoltre, da una ridotta capacità di risposta agli stress e da uno stato di vulnerabilità a cui si accompagna, spesso, disabilità, rischio di perdita dell'autosufficienza, cronicità.

Il quadro a cui riferirsi non riguarda, quindi, solo una perdita di autonomia fisica che, pur non necessitando di ricovero continuativo in strutture residenziali, abbisogna di particolari interventi assistenziali e/o di rilievo socio-sanitario nel proprio domicilio, ma comprende anche vari fattori sociali e, in particolare, la condizione di solitudine e di assenza di rete familiare in grado di fornire un'adeguata assistenza e un adeguato supporto.

Le persone interessate devono essere in grado di autodeterminare le proprie scelte di vita, pur necessitando di supporti nell'attività quotidiana e, inoltre, **devono essere disponibili a condividere con il Servizio Anziani del Comune di Venezia un progetto di aiuto.**

1. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO

Possono partecipare al Bando di Mobilità Speciale per l'assegnazione degli alloggi utenti che siano già inquilini di alloggi ERP comunali o di ATER in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti speciali:

- a) Età uguale o superiore a 65 anni;
- b) Essere in possesso di Scheda SVAMA per l'individuazione del profilo di autonomia (profilo da 2 a 17);

Requisiti generali:

a) assenza in capo al richiedente e al suo nucleo familiare di cause che possano determinare l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione, come previsto dagli art. 31 e 32 della Legge Regionale 39/2017 e che il richiedente stesso possieda, alla data di riassegnazione dell'alloggio o stipulazione/voltura del contratto di locazione, i requisiti di cui all'art. 25 della Legge Regionale n. 39/2017;

b) non essere assegnatario di alloggio in regime di emergenza abitativa ai sensi dell'art. 44 della L.R. 39/2017;

c) non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio di edilizia residenziale pubblica eventualmente assegnato in precedenza in qualsiasi forma;

d) non occupare senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

e) non trovarsi in condizione di morosità nei confronti dell'Ente gestore per mancato pagamento di canoni o spese accessorie.

2. MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER LE PERSONE ANZIANE FRAGILI

La graduatoria viene formata sulla base dei punteggi e dei criteri di priorità sotto indicati, riferiti al richiedente, sulla base di quanto auto certificato e/o documentato.

CONDIZIONI SOGGETTIVE

1. Reddito fiscale del nucleo partecipante al bando, quale somma dei redditi fiscali risultanti dalle dichiarazioni dei redditi di tutti i componenti del nucleo partecipante, per l'anno 2025 con importo:		Speciale
Importo compreso tra euro 16.033,42 ed euro 24.053,13	0,5	
Importo inferiore o uguale ad euro 8.016,71 (pensione minima INPS anno 2025)	1	
Importo compreso tra euro 8.016,71 ed euro 16.033,42	1,5	
2. Residenza nel Comune di Venezia alla data di pubblicazione del bando:		Speciale
Da oltre 2 e fino a 3 anni	0,5	
Da oltre 3 anni e fino a 4 anni	1	
Da oltre 4 anni e fino a 10 anni	1,5	
Da oltre 10	2	
3. Nucleo richiedente composto da una sola persona	1	Speciale
4. Presenza nel nucleo richiedente-di un componente che abbia un'età superiore ai 75 anni alla data di pubblicazione del bando	1	Speciale
5. Valutazione profilo autonomia effettuata con scheda SVAMA*:		Speciale
se la persona ha profilo 3; 4; 5; 6	4	

se la persona ha profilo 5;7;8;11 se vi è assistenza domiciliare continuativa	3	
se la persona ha profilo 5;7;8;11 e <u>non</u> vi è assistenza domiciliare continua	1	
<u>I restanti profili non danno diritto a punteggio.</u>		

*la scheda SVAMA Valutazione Sanitaria e Cognitivo Funzionale va richiesta al medico di famiglia e non può essere autocertificata.

CONDIZIONI OGGETTIVE

1. Inidoneità oggettiva <u>esterna</u> dell'alloggio a garantire le normali condizioni di vita e di salute del nucleo familiare a causa del verificarsi delle seguenti condizioni:		
a) alloggio ubicato al primo piano senza ascensore	1	
b) alloggio ubicato al secondo piano senza ascensore	2	
c) alloggio ubicato al terzo piano o superiore senza ascensore	3	
2. Inidoneità oggettiva <u>interna</u> dell'alloggio a causa della presenza di una persona affetta da limite di natura motoria o da altra invalidità, debitamente certificati, che impediscono un corretto utilizzo dell'alloggio a causa dell'esistenza di barriere architettoniche (accertata tramite certificazione dell'Azienda ULSS).	3	
3. Sovraffollamento (con riferimento ai parametri previsti dalla vigente normativa), in presenza delle seguenti condizioni:		
a) presenza di una persona in più rispetto alla standard abitativo minimo adeguato	1	
b) presenza di due o più persone oltre allo standard abitativo minimo adeguato	2	
4. Sottoutilizzo (con riferimento ai parametri previsti dalla vigente normativa), in presenza delle seguenti condizioni:		
a) presenza di due persone in meno rispetto alla standard abitativo minimo adeguato	1	
b) presenza di tre o più persone in meno rispetto allo standard abitativo minimo adeguato	2	
5. Presenza nel nucleo familiare di situazione già in carico al Servizio Anziani alla data di pubblicazione del bando, con uno specifico progetto assistenziale descritto su apposita scheda a cura del Servizio stesso.	4	

3. MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il concorso rimarrà aperto per 45 giorni effettivi. Per lo stesso periodo il bando rimarrà pubblicato sul sito del Comune di Venezia, affisso all'albo pretorio comunale e negli altri luoghi utilizzati per la sua pubblicità.

La data di apertura del bando di concorso in oggetto in prima battuta è fissata al 16/06/2025, con chiusura stabilita al 30/07/2025. La domanda dovrà essere redatta utilizzando unicamente il modulo allegato al presente bando, di cui fa parte integrante, reperibile anche all'indirizzo internet <https://www.comune.venezia.it/it/content/bandi-e-graduatorie>, nonché nel sito istituzionale di ATER della Provincia di Venezia.

La domanda dovrà essere intestata alla persona che poi beneficerà dell'assegnazione.

La domanda assume valore di autocertificazione, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dovrà essere munita di fotocopia del documento di identità del richiedente.

Per informazioni, durante il periodo di apertura del bando sarà attivo nei giorni di lunedì e giovedì, dalle ore 9.00 alle ore 11.00, il seguente numero telefonico del Comune di Venezia – Servizio Bandi e Gestione Inquilinato: **041 2744550**. L'ultimo giorno, l'accoglimento delle domande si concluderà alle **ore 11.00**.

4. FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'Area Coesione Sociale, Settore Risorse Abitative e ATER, effettuata l'istruttoria, formeranno la graduatoria dei richiedenti, che sarà pubblicata sul sito internet del Comune di Venezia, all'Albo Pretorio del Comune di Venezia e nel sito istituzionale di ATER per 30 giorni consecutivi.

A parità di punteggio le domande seguiranno il seguente ordine:

1. età anagrafica prediligendo il più anziano.

Entro quindici giorni dalla pubblicazione della graduatoria gli assegnatari possono presentare opposizioni all'Amministrazione Comunale che, entro quindici giorni dal ricevimento le esamina congiuntamente ad ATER e decide in ordine alle stesse in via definitiva.

Gli alloggi messi a concorso con il presente Bando rimarranno riservati ai beneficiari in possesso dei requisiti previsti, sopraindicati. È possibile presentare domanda oltre che nel periodo di apertura del presente bando anche successivamente, sia in caso di nuove domande e sia qualora le condizioni del richiedente già presente in graduatoria dovessero mutare. La commissione preposta alla valutazione si riunirà una volta all'anno, e cioè nel mese di novembre, per l'analisi delle nuove richieste e l'inserimento delle stesse nella graduatoria.

5. ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI

Le assegnazioni saranno effettuate previa verifica dei requisiti secondo l'ordine della graduatoria definitiva formulata a seguito delle procedure del presente Bando Speciale. L'assegnazione degli alloggi avverrà tenendo conto, ove possibile, di quanto previsto dall'art. 10 del Regolamento R.V. 4/2018 e successive modifiche ed integrazioni. L'assegnazione in locazione degli alloggi agli aventi diritto è disposta con Determinazione del Direttore di ATER.

In caso di rinuncia all'alloggio proposto, i concorrenti utilmente collocati in graduatoria sono tenuti ad indicare espressamente e per iscritto le motivazioni della rinuncia stessa.

In caso di rinuncia non determinata da gravi e documentati motivi l'interessato perde il diritto all'assegnazione e viene escluso dalla graduatoria con provvedimento motivato a firma del Direttore di ATER.

In caso di rinuncia ritenuta giustificata, l'interessato non perde il diritto all'assegnazione e alla scelta degli alloggi che si rendano successivamente disponibili tra quelli riservati dal presente Bando.

L'alloggio deve essere occupato dall'assegnatario entro 30 giorni dalla consegna, salvo proroga da concedersi dall'Ente gestore a seguito di motivata istanza.

6. CONTROLLI

L'Amministrazione Comunale e ATER sono tenute, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R.

Gli Uffici eseguono in qualsiasi momento verifiche e controlli sulle domande in graduatoria e sui componenti dei nuclei titolari di contratto di locazione ai sensi del presente Bando.

Potranno quindi essere oggetto di controlli e verifiche anche i requisiti dichiarati mediante autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00.

Il richiedente dovrà dichiarare di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/00.

Potranno inoltre essere effettuati, anche in collaborazione con la Agenzia delle Entrate, ulteriori controlli:

- sulla veridicità della situazione dichiarata;
- sulla congruità fra il tenore di vita sostanziale e la situazione familiare dichiarata;
- sul confronto fra i dati reddituali e patrimoniali dichiarati e i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- presso istituti di credito e altri intermediari finanziari gestori di patrimoni mobiliari.

Il richiedente dovrà dichiarare altresì di essere consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per falsità negli atti, per dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi.

Effettuati i controlli, in caso di accertamento di dichiarazioni non veritiere, si procederà all'esclusione delle domande.

7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il Comune di Venezia e ATER informano i partecipanti al bando che tratteranno i dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679) e del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.lgs 10 agosto 2018, n.101, nonché del vigente provvedimento di nomina del Responsabile del Trattamento dei dati personali.

Il testo completo dell'informativa è disponibile ai link:
<http://www.comune.venezia.it/it/content/regolamento-trattamento-dati-personali>

<https://www.atervenezia.it/privacy/>



Area Coesione Sociale
Settore Risorse Abitative
Servizio Bandi e Gestione Inquilinato
Via Rio Cimetto, 32 – 30174 Mestre - Venezia
Tel. 041/2744550 – Fax. 041/2747857
Mail: bandi.casa@comune.venezia.it



Web: <https://www.comune.venezia.it/it/content/bandi-e-graduatorie>

**BANDO DI MOBILITÀ SPECIALE - ANNO 2025 - PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI
E.R.P. DI PROPRIETÀ ATER – IMMOBILE DENOMINATO CAMPO DEI SASSI ZONA
ALTOBELLO, MESTRE - DESTINATI A PERSONE ANZIANE FRAGILI.**

Il sottoscritto nato a il
Codice fiscale, residente a in via.....
n. - inquilino (indicare se inquilino del Comune o di ATER)

CHIEDE

di partecipare al bando di mobilità speciale – anno 2025 – per l'assegnazione di alloggi ERP di proprietà ATER – immobile denominato Campo dei Sassi zona Altobello – Mestre – destinati a persone anziane fragili, giusta determina dirigenziale n. del .

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445, per sé e per i componenti del nucleo partecipante alla domanda, di seguito indicati, di possedere tutti i seguenti requisiti alla data di pubblicazione del bando:

Requisiti speciali:

- a) Età uguale o superiore a 65 anni;
- b) Essere in possesso di Scheda SVAMA per l'individuazione del profilo di autonomia (profilo da 2 a 17).

Requisiti generali:

- a) assenza in capo al richiedente e al suo nucleo familiare di cause che possano determinare l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione, come previsto dagli art. 31 e 32 della Legge Regionale 39/2017 e che il richiedente stesso possieda, alla data di riassegnazione dell'alloggio o stipulazione/voltura del contratto di locazione, i requisiti di cui all'art. 25 della Legge Regionale n. 39/2017;
- b) non essere assegnatario di alloggio in regime di emergenza abitativa ai sensi dell'art. 44 della L.R. 39/2017;
- c) non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio di edilizia residenziale pubblica eventualmente assegnato in precedenza in qualsiasi forma;
- d) non occupare senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- e) non trovarsi in condizione di morosità nei confronti dell'Ente gestore per mancato

pagamento di canoni o spese accessorie.

NUCLEO RICHIEDENTE

Codice Fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Data nascita	di	Luogo nascita	di
			Richiedente				

PUNTEGGI

La graduatoria viene formata sulla base dei punteggi e dei criteri di priorità sotto indicati, riferiti al richiedente, sulla base di quanto autocertificato e o documentato. A parità di punteggio, la graduatoria verrà definita secondo l'età (più anziano) del richiedente ed in caso di ulteriore parità, per sorteggio.

Condizioni soggettive

1. Reddito fiscale del nucleo partecipante al bando, quale somma dei redditi fiscali risultanti dalle dichiarazioni dei redditi di tutti i componenti del nucleo partecipante, per l'anno 2025 con importo:

- Importo compreso tra euro 16.033,42 ed euro 24.053,13 punti 0,5
- Importo inferiore o uguale ad euro 8.016,71 (pensione minima INPS anno 2025) punti 1
- Importo compreso tra euro 8.016,71 ed euro 16.033,42 punti 1,5

2. Residenza nel Comune di Venezia alla data di pubblicazione del bando:

- Da oltre 2 e fino a 3 anni punti 0,5
- Da oltre 3 anni e fino a 4 anni punti 1
- Da oltre 4 anni e fino a 10 anni punti 1,5
- Da oltre 10 anni punti 2

3. Nucleo richiedente composto da una sola persona

- Sì punti 1

4. Presenza nel nucleo richiedente di un componente che abbia un'età superiore ai 75 anni alla data di pubblicazione del bando

- Sì punti 1

5. Scheda SVAMA*:

Scheda Valutazione Sanitaria

Scheda Valutazione Cognitiva e Funzionale *

* la scheda SVAMA Sanitaria e Cognitiva Funzionale (Allegato 2) dovranno essere compilate dal medico di famiglia e allegate alla presente domanda.

Condizioni oggettive

1. Inidoneità oggettiva esterna dell'alloggio a garantire le normali condizioni di vita e di salute del nucleo familiare a causa del verificarsi delle seguenti condizioni:

- | | |
|---|---------|
| alloggio ubicato al primo piano senza ascensore | punti 1 |
| alloggio ubicato al secondo piano senza ascensore | punti 2 |
| alloggio ubicato al terzo piano senza ascensore | punti 3 |

2. Inidoneità oggettiva interna dell'alloggio a causa della presenza di una persona affetta da limite di natura motoria o da altra invalidità, debitamente certificati, che impediscono un corretto utilizzo dell'alloggio a causa dell'esistenza di barriere architettoniche (accertata tramite certificazione dell'Azienda ULSS)

- | | |
|----|---------|
| Sì | punti 3 |
|----|---------|

3. Sovraffollamento (con riferimento ai parametri previsti dalla vigente normativa), in presenza delle seguenti condizioni:

- | | |
|---|---------|
| Presenza di una persona in più rispetto allo standard abitativo minimo adeguato | punti 1 |
| Presenza di due persone e oltre in più rispetto allo standard abitativo minimo adeguato | punti 2 |

4. Sottoutilizzo (con riferimento ai parametri previsti dalla vigente normativa), in presenza delle seguenti condizioni:

- | | |
|--|---------|
| Presenza di due persone in meno rispetto allo standard abitativo minimo adeguato | punti 1 |
| Presenza di tre o più persone in meno rispetto allo standard abitativo minimo adeguato | punti 2 |

5. Presenza nel nucleo familiare di situazione già in carico al Servizio Anziani alla data di pubblicazione del bando, con uno specifico progetto assistenziale descritto su apposita scheda a cura del Servizio stesso.

- | | |
|----|---------|
| Sì | punti 4 |
|----|---------|

CONTATTI

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente bando venga inviata al seguente indirizzo:

Indirizzo:

Telefono:

E - mail:

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che il Comune di Venezia tratterà i suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679) e del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.lgs 10 agosto 2018, n.101.

Il testo completo dell'informativa, in merito alla tutela e trattamento dei dati personali, é disponibile al seguente link:

<http://www.comune.venezia.it/it/content/regolamento-trattamento-dati-personali>.

Data,

Firma

.....

ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Allegato 2

SENSORIO E COMUNICAZIONE

LINGUAGGIO (COMPRESIONE)

0 = normale	2 = comprensione non valutabile
1 = comprende solo frasi semplici	3 = non comprende

LINGUAGGIO (PRODUZIONE)

0 = parla normalmente	2 = si comprendono solo parole isolate
1 = linguaggio menomato, ma esprime comunque il suo pensiero	3 = non si esprime

UDITO (eventualmente con protesi)

0 = normale	2 = grave deficit non correggibile
1 = deficit, ma udito adeguato alle necessità personali	3 = sordità completa

VISTA (eventualmente con occhiali)

0 = normale	2 = grave deficit non correggibile
1 = deficit, ma vista adeguata alle necessità personali	3 = cecità e bisogno di assistenza

CODIFICA PATOLOGIE - estratto ICPC

**INDICARE LE PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO
A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**
(da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di UVMD)

Indicare in ordine di importanza le prime 3 patologie principali:

1. Codice prima patologia |_|_|_|
2. Codice patologia concomitante |_|_|_|
3. Codice seconda patologia concomitante |_|_|_|

MALATTIE GENERALI

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A07 Coma <input type="checkbox"/> A00 Sindrome ipocinetica <input type="checkbox"/> A79 Carcinomatosi (sede primitiva sconosciuta) <input type="checkbox"/> A80 Incidente / lesione traumatica NSA <input type="checkbox"/> A81 Politraumatismo / lesioni interne <input type="checkbox"/> A82 Effetti tardivi di un trauma <input type="checkbox"/> A84 Avvelenamento da sostanza medicinale | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A86 Effetti tossici da altre sostanze <input type="checkbox"/> A87 Complicanza chirurgia / trattamento medico <input type="checkbox"/> A89 Conseguenze applicazione protesi <input type="checkbox"/> A90 Anomalie multiple congenite <input type="checkbox"/> A97 Assenza di malattia <input type="checkbox"/> A99 Altre malattie generali / non spec |
|--|---|

SANGUE / LINFATICI / MILZA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B71 Linfadenite cronica / non specifica <input type="checkbox"/> B72 Morbo di Hodgkin <input type="checkbox"/> B73 Leucemia <input type="checkbox"/> B74 Altre neoplasie maligne <input type="checkbox"/> B75 Neoplasie benigne / non spec <input type="checkbox"/> B78 Anemie emolitiche ereditarie <input type="checkbox"/> B79 Altre anomalie congenite | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B80 Anemia da carenza di ferro <input type="checkbox"/> B81 Anemia perniciosa / da carenza folati <input type="checkbox"/> B83 Porpora / difetti coagulazione / piastrine <input type="checkbox"/> B87 Splenomegalia <input type="checkbox"/> B90 Infezione da HIV (AIDS / ARC) <input type="checkbox"/> B99 Altra malattia sangue / linfatici / milza |
|---|--|

SISTEMA DIGERENTE

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D17 Incontinenza intestinale <input type="checkbox"/> D70 Diarrea infettiva / dissenteria <input type="checkbox"/> D72 Epatite virale <input type="checkbox"/> D74 Neoplasie maligne stomaco <input type="checkbox"/> D75 Neoplasie maligne colon / retto <input type="checkbox"/> D76 Neoplasie maligne pancreas <input type="checkbox"/> D77 Altre neoplasie maligne / non spec <input type="checkbox"/> D81 Anomalie congenite <input type="checkbox"/> D82 Malattie di denti / gengive <input type="checkbox"/> D83 Malattie di bocca / lingua / labbra <input type="checkbox"/> D84 Malattie dell'esofago <input type="checkbox"/> D85 Ulcera duodenale <input type="checkbox"/> D86 Altre ulcere peptiche | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D87 Disturbi funzione gastrica <input type="checkbox"/> D88 Appendicite <input type="checkbox"/> D89 Ernia inguinale <input type="checkbox"/> D90 Ernia diaframmatica / dello hiatus <input type="checkbox"/> D91 Altre ernie addominali <input type="checkbox"/> D92 Malattia diverticolare <input type="checkbox"/> D93 Sindrome del colon irritabile <input type="checkbox"/> D94 Enterite cronica / colite ulcerosa <input type="checkbox"/> D95 Ragade anale / ascesso perianale <input type="checkbox"/> D96 Epatomegalia <input type="checkbox"/> D97 Cirrosi / altre malattie epatiche <input type="checkbox"/> D98 Colecistite / colelitiasi <input type="checkbox"/> D99 Altre malattie sistema digerente |
|--|--|

OCCHIO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> F74 Neoplasie occhio / annessi | <input type="checkbox"/> F91 Errori di rifrazione |
| <input type="checkbox"/> F81 Altre anomalie oculari congenite | <input type="checkbox"/> F92 Cataratta |
| <input type="checkbox"/> F82 Distacco di retina | <input type="checkbox"/> F93 Glaucoma |
| <input type="checkbox"/> F83 Retinopatia | <input type="checkbox"/> F94 Tutti i gradi / tipi di cecità |
| <input type="checkbox"/> F84 Degenerazione della macula | <input type="checkbox"/> F99 Altre malattie oculari |
| <input type="checkbox"/> F85 Ulcera corneale (incl. erpetica) | |

ORECCHIO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> H03 Tintinnio / ronzio / tinnito | <input type="checkbox"/> H83 Otosclerosi |
| <input type="checkbox"/> H74 Otitis cronica, altre infezioni orecchio | <input type="checkbox"/> H84 Presbiacusia |
| <input type="checkbox"/> H75 Neoplasie dell'orecchio | <input type="checkbox"/> H86 Tutti i gradi di sordità NSA |
| <input type="checkbox"/> H77 Perforazione membrana del timpano | <input type="checkbox"/> H99 Altre malattie orecchio / mastoide |
| <input type="checkbox"/> H82 Sindrome vertiginosa | |

SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> K71 Febbre reumatica / cardiopatia | <input type="checkbox"/> K86 Ipertensione non complicata |
| <input type="checkbox"/> K73 Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio | <input type="checkbox"/> K87 Ipertensione coinvolgente organi bersaglio |
| <input type="checkbox"/> K74 Angina pectoris | <input type="checkbox"/> K88 Ipertensione posturale |
| <input type="checkbox"/> K75 Infarto miocardico acuto | <input type="checkbox"/> K89 Ischemia cerebrale transitoria |
| <input type="checkbox"/> K76 Altre cardiopatie ischemiche / croniche | <input type="checkbox"/> K90 Colpo / accidente cerebrovascolare |
| <input type="checkbox"/> K77 Insufficienza cardiaca | <input type="checkbox"/> K91 Aterosclerosi escl cuore / cervello |
| <input type="checkbox"/> K78 Fibrillazione atriale / flutter | <input type="checkbox"/> K92 Altre ostruzioni arteriose / mal vascolari periferiche |
| <input type="checkbox"/> K79 Tachicardia parossistica | <input type="checkbox"/> K93 Embolia polmonare |
| <input type="checkbox"/> K80 Battiti ectopici tutti i tipi | <input type="checkbox"/> K94 Flebite / tromboflebite |
| <input type="checkbox"/> K82 Cuore polmonare cronico | <input type="checkbox"/> K95 Vene varicose delle gambe (escl S97) |
| <input type="checkbox"/> K83 Malattia valvolare cuore non reumatica NSA | <input type="checkbox"/> K99 Altre malattie sistema circolatorio |
| <input type="checkbox"/> K84 Altre malattie del cuore | |

SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> L70 Infezioni | <input type="checkbox"/> L83 Sindromi colonna cervicale |
| <input type="checkbox"/> L71 Neoplasia | <input type="checkbox"/> L84 Osteoartrosi colonna |
| <input type="checkbox"/> L72 Frattura radio / ulna | <input type="checkbox"/> L85 Deformità acquisite della colonna |
| <input type="checkbox"/> L73 Frattura tibia / fibula | <input type="checkbox"/> L86 Lesione disc lombare / irradiazione |
| <input type="checkbox"/> L74 Frattura ossa mano / piede | <input type="checkbox"/> L88 Artrite reumatoide / condizioni affini |
| <input type="checkbox"/> L75 Frattura femore | <input type="checkbox"/> L89 Osteoartrosi dell'anca |
| <input type="checkbox"/> L76 Altra frattura | <input type="checkbox"/> L90 Osteoartrosi del ginocchio |
| <input type="checkbox"/> L77 Distorsione e stiramento caviglia | <input type="checkbox"/> L91 Altre osteoartrosi |
| <input type="checkbox"/> L78 Distorsione e stiramento ginocchi | <input type="checkbox"/> L92 Sindromi della spalla |
| <input type="checkbox"/> L79 Distorsione e stiramento altre articolazioni | <input type="checkbox"/> L95 Osteoporosi |
| <input type="checkbox"/> L80 Lussazione | <input type="checkbox"/> L97 Lesione interna cronica del ginocchio |
| <input type="checkbox"/> L81 Altre lesioni traumatiche | <input type="checkbox"/> L98 Deformità acquisite degli arti |
| <input type="checkbox"/> L82 Anomalie congenite | <input type="checkbox"/> L99 Altre malattie sistema muscoloscheletrico |

SISTEMA NERVOSO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> N17 Vertigine / capogiro (escl H82) | <input type="checkbox"/> N85 Anomalie congenite |
| <input type="checkbox"/> N19 Disturbi del linguaggio | <input type="checkbox"/> N86 Sclerosi multipla |
| <input type="checkbox"/> N70 Poliomielite / altri enterovirus | <input type="checkbox"/> N87 Parkinsonismo |
| <input type="checkbox"/> N71 Meningite / encefalite | <input type="checkbox"/> N88 Epilessia tutti i tipi |
| <input type="checkbox"/> N72 Tetano | <input type="checkbox"/> N89 Emicrania |
| <input type="checkbox"/> N73 Altre infezioni sistema nervoso | <input type="checkbox"/> N90 Cefalea a grappolo |
| <input type="checkbox"/> N74 Neoplasie maligne | <input type="checkbox"/> N91 Paralisi facciale / paralisi di Bell |
| <input type="checkbox"/> N75 Neoplasie benigne | <input type="checkbox"/> N92 Nevralgia del trigemino |
| <input type="checkbox"/> N76 Neoplasie non spec | <input type="checkbox"/> N93 Sindrome del tunnel carpale |
| <input type="checkbox"/> N79 Commozione cerebrale | <input type="checkbox"/> N94 Altra nevrite periferica |
| <input type="checkbox"/> N81 Altre lesioni traumatiche | <input type="checkbox"/> N99 Altre malattie del sistema nervoso |

DISTURBI MENTALI / PSICOLOGICI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> P13 Encopresi | <input type="checkbox"/> P74 Disturbo d'ansia / stato ansioso |
| <input type="checkbox"/> P15 Abuso cronico di alcool | <input type="checkbox"/> P75 Disturbo isterico / ipocondriaco |
| <input type="checkbox"/> P17 Abuso di tabacco | <input type="checkbox"/> P76 Disturbo depressivo |
| <input type="checkbox"/> P18 Abuso di medicinali | <input type="checkbox"/> P77 Tentativo di suicidio |
| <input type="checkbox"/> P19 Abuso di droghe | <input type="checkbox"/> P78 Neurastenia / surmenage |
| <input type="checkbox"/> P20 Disturbi di memoria / concentrazione | <input type="checkbox"/> P79 Altro disturbo nevrotico |
| <input type="checkbox"/> P70 Demenza senile / Alzheimer | <input type="checkbox"/> P80 Disturbo di personalità |
| <input type="checkbox"/> P71 Altra psicosi organica | <input type="checkbox"/> P85 Ritardo mentale |
| <input type="checkbox"/> P72 Schizofrenia tutti i tipi | <input type="checkbox"/> P98 Altre / non spec psicosi |
| <input type="checkbox"/> P73 Psicosi affettiva | <input type="checkbox"/> P99 Altri disturbi mentali / psicologici |

SISTEMA RESPIRATORIO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> R70 Tubercolosi respiratoria (escl A70) | <input type="checkbox"/> R83 Altre infezioni del sistema respiratorio |
| <input type="checkbox"/> R80 Influenza (provata) senza polmonite | <input type="checkbox"/> R84 Neoplasie maligne bronchi / polmone |
| <input type="checkbox"/> R81 Polmonite | <input type="checkbox"/> R85 Altre neoplasie maligne |
| <input type="checkbox"/> R82 Tutte le pleuriti (escl R70) | <input type="checkbox"/> R89 Anomalie congenite sistema respiratorio |

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> R91 Bronchite cronica / bronchiectasie | <input type="checkbox"/> R96 Asma |
| <input type="checkbox"/> R95 Enfisema / BPCO | <input type="checkbox"/> R99 Altra malattia sistema respiratorio |

CUTE E ANNESSI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> S14 Ustioni / scottature | <input type="checkbox"/> S84 Impetigine |
| <input type="checkbox"/> S18 Lacerazione / taglio | <input type="checkbox"/> S85 Cisti pilonidale / fistola |
| <input type="checkbox"/> S19 Altre lesioni traumatiche pelle | <input type="checkbox"/> S87 Dermatite atopica / eczema |
| <input type="checkbox"/> S70 Herpes zoster | <input type="checkbox"/> S88 Dermatite da contatto / altro eczema |
| <input type="checkbox"/> S72 Scabbia ed altre infestazioni da acari | <input type="checkbox"/> S89 Esantema da pannolino |
| <input type="checkbox"/> S73 Pediculosi / altre infestazioni pelle | <input type="checkbox"/> S91 Psoriasi |
| <input type="checkbox"/> S74 Dermatofitosi | <input type="checkbox"/> S92 Disidrosi / mal ghiandole sudoripare |
| <input type="checkbox"/> S75 Moniliasi / candidosi (altre) | <input type="checkbox"/> S94 Unghia incarnita / altra malattie unghie |
| <input type="checkbox"/> S76 Altre malattie infettive pelle | <input type="checkbox"/> S97 Ulcera cronica pelle (incl varicosa) |
| <input type="checkbox"/> S77 Neoplasie maligne della pelle | <input type="checkbox"/> S98 Orticaria |
| <input type="checkbox"/> S80 Altre / non spec. neoplasie pelle | <input type="checkbox"/> S99 Altra malattie pelle / tessuto sottocutaneo |

SISTEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> T06 Anoressia nervosa / bulimia | <input type="checkbox"/> T86 Ipotiroidismo / mixedema |
| <input type="checkbox"/> T08 Calo di peso | <input type="checkbox"/> T87 Ipoglicemia |
| <input type="checkbox"/> T11 Disidratazione | <input type="checkbox"/> T90 Diabete mellito |
| <input type="checkbox"/> T71 Neoplasie maligne della tiroide | <input type="checkbox"/> T91 Carenza vitaminica / altro disturbo nutrizionale |
| <input type="checkbox"/> T73 Altre / non spec neoplasie | <input type="checkbox"/> T92 Gotta |
| <input type="checkbox"/> T82 Obesità (BMI >=30) | <input type="checkbox"/> T93 Disturbi del metabolismo lipidico |
| <input type="checkbox"/> T83 Sovrappeso (BMI <30) | <input type="checkbox"/> T99 Altra malattia endocrino metabolica nutrizionale |
| <input type="checkbox"/> T85 Iperitiroidismo / tireotossicosi | |

SISTEMA URINARIO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> U04 Incontinenza urinaria | <input type="checkbox"/> U79 Altre neoplasie non spec tratto urinario |
| <input type="checkbox"/> U70 Pielonefrite / pielite acuta | <input type="checkbox"/> U85 Anomalie congenite tratto urinario |
| <input type="checkbox"/> U71 Cistite / altra infezione urinaria NSA | <input type="checkbox"/> U88 Glomerulonefrite / nefrosi |
| <input type="checkbox"/> U75 Neoplasie maligne del rene | <input type="checkbox"/> U95 Calcolo urinario di ogni tipo / sede |
| <input type="checkbox"/> U76 Neoplasie maligne della vescica | <input type="checkbox"/> U99 Altra malattia sistema urinario |

SISTEMA GENITALE FEMMINILE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> X75 Neoplasie maligne della cervice | <input type="checkbox"/> X84 Vaginite / vulvite NSA |
| <input type="checkbox"/> X78 Neoplasie maligne della mammella | <input type="checkbox"/> X87 Prolasso uterovaginale |
| <input type="checkbox"/> X77 Altro neoplasio maligne | <input type="checkbox"/> X99 Altra malattie sistema genitale femminile |
| <input type="checkbox"/> X81 Altre / non spec neoplasie genit femminile | |

SISTEMA GENITALE MASCHILE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Y74 Orchite / epididimite | <input type="checkbox"/> Y78 Altre neoplasie maligne |
| <input type="checkbox"/> Y77 Neoplasie maligne prostata | <input type="checkbox"/> Y99 Altra malattie genitmaschincmamm |

COMPILATORE

NOMINATIVO: _____ FIRMA: _____

SITUAZIONE FUNZIONALE	
INDICE DI BARTHEL - Attività di Base <i>(barrare per ogni area un unico punteggio)</i>	
ALIMENTAZIONE	
Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc.	0
Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc.. Non è necessaria la presenza di un'altra persona.	2
Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro.	5
Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto.	8
Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imbroccato, SNG, PEG, ecc).	10
BAGNO/DOCCIA (lavarsi)	
Capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatrice completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato.	0
Necessita di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.).	1
Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia/bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Totale dipendenza nel lavarsi.	5
IGIENE PERSONALE	
Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non è necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli.	0
In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni.	1
Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti.	5
ABBIGLIAMENTO	
Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto od una protesi.	0
Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe.	2
Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento.	5
Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti.	8
Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora.	10
CONTINENZA INTESTINALE	
Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se neces.	0
Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma; occasionali perdite.	2
Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc.	5
Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie.	8
Incontinente.	10
CONTINENZA URINARIA	
Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni.	0
Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita o necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni.	2
In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario aiuto parziale nell'uso dei dispositivi.	5
Incontinente ma in grado di cooperare all'applicazione di un dispositivo esterno o interno.	8
Incontinente o catetere a dimora (sottolio, la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi interni o esterni.	10

