

LEGGE 162/98  
 allegato 11  
 Det. n. 8 del  
 25/01/2022  
 modulo giornaliera  
 badante convivente

Comune di Samassi

Area Politiche Sociali

Nome utente \_\_\_\_\_

Servizio  L.162/98  "Ritornare a Casa"

Nome operatore \_\_\_\_\_

Qualifica: **BADANTE CON CONTRATTO A TEMPO PIENO IN REGIME DI CONVIVENZA** (in tal caso **compilare solo ore totali e codice prestazione**)

Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

	Mattino		Pomeriggio		Sera		Tot. Ore	Intervento
	Dalle	Alle	Dalle	Alle	Dalle	Alle		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
<b>Totale ore</b>								
<b>Codice prestazione</b>								

Codice	Prestazione
1	Prestazioni dirette alla cura e all'igiene della persona
2	Prestazioni dirette alla cura e all'igiene degli ambienti
3	Altro (accompagnamento per visite mediche, per spese alimentari, presso Centri diurni, presso Piscina, passeggiata)

**Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ dichiara di aver prestato servizio per l'assistenza a favore del signor \_\_\_\_\_ nel mese di \_\_\_\_\_ in QUALITA' DI BADANTE A TEMPO PIENO IN REGIME DI CONVIVENZA.

Firma utente o familiare ref.

Firma operatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_