



# Cooperativa Amicizia



**Carta dei Servizi**  
**Servizio Formazione Autonomia**  
**SFA "Amicizia"**

## Indice

<b>1. Il Servizio di Formazione all'Autonomia</b> .....	pag. 3
1.1 Normativa di riferimento, destinatari e finalità.....	pag. 3
<b>2. Il Servizio di Formazione all'Autonomia Amicizia</b> .....	pag. 4
2.1 L'ente gestore .....	pag. 4
2.2 Come raggiungere la struttura .....	pag. 5
2.3 Modalità di ammissione, dimissione e gestione della lista di attesa .....	pag. 5
2.4 Valutazione e approccio metodologico.....	pag. 6
2.5 Progetto educativo individualizzato .....	pag.6
<b>3. Organizzazione interna</b> .....	pag. 6
3.1 Le figure professionali .....	pag. 7
3.2 Formazione e supervisione.....	pag. 7
3.3 Rapporto con le famiglie .....	pag. 7
<b>4. Attività</b> .....	pag. 8
4.1 Servizi e prestazioni offerti .....	pag. 9
4.2 Stages, laboratori e uscite sul territorio.....	pag. 9
4.3 Giornata tipo .....	pag. 11
<b>5. Retta</b> .....	pag. 11
<b>6. Informazioni utili</b> .....	pag.12

**Allegati 1 - 2 - 3 - 4 - 5**



## 1. Servizio di Formazione all'Autonomia

### 1.1 Normativa di riferimento, destinatari e finalità

La normativa regionale (dgr. 7433 del 13/06/08) definisce il Servizio di Formazione all'Autonomia (SFA) come servizio sociale territoriale rivolto a persone con disabilità che, per le loro caratteristiche, non necessitano di servizi ad alta protezione, ma di interventi a supporto e sviluppo di abilità utili a creare consapevolezza, autodeterminazione, autostima e maggiori autonomie spendibili per il proprio futuro, nell'ambito del contesto familiare, sociale, professionale (il rapporto operatore/progetti è di 1 a 7 così come previsto dalla normativa regionale).

Lo SFA è caratterizzato dall'offerta di percorsi socioeducativi e socio formativi individualizzati, ben determinati sotto il profilo temporale e condivisi con la famiglia, pertanto l'organizzazione richiesta deve rispondere a requisiti di flessibilità che consentano ad ogni persona accolta di raggiungere il maggior grado di autonomia possibile. Inoltre, il percorso educativo mira ad una graduale diminuzione della dipendenza della persona dal Servizio stesso e dalla famiglia.

Lo SFA si rivolge a persone con disabilità di età compresa tra i 16 anni e i 35 anni oppure di età superiore anche ai 35 anni con esiti da trauma o da patologie invalidanti che, dimessi dal sistema sanitario o sociosanitario necessitano, per una loro inclusione sociale, di un percorso di acquisizione di ulteriori abilità sociali. Tali limiti d'età non si applicano agli utenti inseriti nel modulo di monitoraggio.

La normativa regionale stabilisce che non possono accedere al servizio persone con prevalenza di patologie psichiatriche o in situazione di dipendenza da sostanze.

Lo SFA ha come finalità quella di garantire un processo formativo che permette, ai soggetti inseriti, il raggiungimento di una vita il più possibile autonoma e socialmente integrata. Esso è finalizzato all'acquisizione e al potenziamento dell'autonomia: personale, operativa, intellettuale, psico/affettiva e sociale.

Può inoltre contribuire all'acquisizione di prerequisiti di autonomia utili all'inserimento professionale che dovrà avvenire in raccordo con i servizi deputati all'inserimento lavorativo.

Gli obiettivi specifici del servizio sono volti a:

1. acquisire competenze sociali quali:

- muoversi autonomamente sul territorio del proprio contesto di vita;
- organizzare il proprio tempo;
- avere cura di sé;
- intessere relazioni sociali;

2. acquisire/riacquisire il proprio ruolo nella famiglia o emanciparsi dalla famiglia attraverso:

- apprendimento/riapprendimento di abilità specifiche: cucinare, tenere in ordine la casa, organizzare tempi e spazi familiari;
- riconoscimento e rispetto delle regole familiari e sociali;



3. acquisire prerequisiti per un inserimento/reinserimento lavorativo, attraverso:
- potenziamento o sviluppo delle competenze cognitive;
  - potenziamento delle abilità funzionali residue;
  - riconoscimento e rispetto delle regole del mondo del lavoro.

## **2. Il Servizio di Formazione all'Autonomia Amicizia**

Lo SFA Amicizia (autorizzato come da comunicazione preventiva di inizio attività del 13/03/2019) si trova nel centro storico della città di Codogno in via F. Cavallotti n. 6 presso Palazzo Carlo Lamberti, di proprietà dell'omonima Fondazione.

### 2.1 L'ente gestore

L'Amicizia Società Cooperativa Sociale, costituita il 14/07/1983, rappresenta un punto di riferimento fondamentale nel territorio della Provincia di Lodi per quanto attiene al sistema d'offerta degli interventi rivolti alle persone con disabilità. La Cooperativa, per rispondere ai bisogni delle persone con disabilità e delle loro famiglie, gestisce unità d'offerta socio-sanitarie diurne e residenziali accreditate da Regione Lombardia e unità d'offerta socio assistenziali. Oltre a queste UdO, la Cooperativa gestisce percorsi di avvicinamento alla residenzialità, costruiti in stretta collaborazione con famiglie e servizi, attraverso Servizi Mirati o Sollievi, è riconosciuta da ATS Milano Città Metropolitana come Ente Gestore per il progetto di Case Management e per i progetti sostenuti dalla misura B1 e gestisce un Laboratorio Psico-educativo rivolto ad adolescenti e giovani adulti. Complessivamente, attraverso i propri servizi, la Cooperativa Amicizia si prende cura di oltre 300 persone con disabilità e delle rispettive famiglie, avvalendosi di un'organizzazione che conta circa 180 operatori.

La filosofia di fondo che contraddistingue la realtà organizzativa e l'azione operativa della Cooperativa Amicizia si basa sulla centralità della persona e della famiglia ed è diretta a perseguire il miglioramento continuo della qualità dei propri interventi e dei propri servizi al fine di consentire il maggior benessere possibile per i propri utenti. La Cooperativa realizza interventi per il supporto e lo sviluppo di abilità utili a creare e potenziare autodeterminazione, autostima e maggiori autonomie spendibili per il proprio futuro, nell'ambito del contesto familiare, sociale e professionale attraverso l'offerta di percorsi socio-educativi e formativi individualizzati, caratterizzati da flessibilità e modularità.

Tratto distintivo del nostro approccio è l'azione in una logica di rete, finalizzata ad arricchire la nostra comunità territoriale, creando occasioni di inclusione, integrazione e benessere sociale. Questo approccio, nel corso degli anni, ha permesso alla Cooperativa di sviluppare un forte radicamento nel territorio di appartenenza, sostenuto e consolidato dai proficui rapporti costruiti con soggetti istituzionali e informali, in collaborazione con i quali sono state promosse e realizzate numerose iniziative che hanno coinvolto autorità locali, cittadini, studenti, commercianti, associazioni e volontari, insieme ai nostri ospiti.



Il significativo inserimento a livello territoriale emerge anche dalla programmazione delle attività quotidiane dei nostri ospiti, molte delle quali prevedono l'accesso a contesti esterni e la collaborazione con altri enti o associazioni, al fine di promuovere un continuo miglioramento della qualità di vita delle persone con disabilità.

## 2.2 Come raggiungere la struttura

### **In auto**

- da Piacenza percorrere la via Emilia (direzione Milano). Lasciare la via Emilia seguendo le indicazioni per Fombio e Codogno;
- da Lodi percorrere la via Emilia (direzione Piacenza). Arrivati a Casalpusterlengo, seguire per Codogno;
- da Milano immettersi sull'autostrada A1 (direzione Piacenza Bologna) uscita Casalpusterlengo. Seguire le indicazioni per Codogno;
- da Pavia seguire le indicazioni per Belgioioso. Arrivati a Casalpusterlengo, seguire le indicazioni per Codogno;
- da Cremona seguire le indicazioni per Cavatigozzi, Acquanegra, Pizzighettone, Maleo e proseguire per Codogno.

### **In treno**

- da Piacenza prendere la linea Piacenza-Milano. Scendere alla fermata di Codogno;
- da Lodi prendere la linea Milano-Piacenza. Scendere alla fermata di Codogno;
- da Milano prendere la linea Milano-Piacenza oppure la Milano-Mantova. Scendere alla fermata di Codogno;
- da Pavia prendere la linea Pavia-Mantova. Scendere alla fermata di Codogno;
- da Cremona prendere la linea Mantova-Milano. Scendere alla fermata di Codogno.

## 2.3 Modalità di ammissione e dimissione

Le procedure per l'ammissione – vedi l'allegata domanda di inserimento (all.1) - e le dimissioni degli utenti residenti nei Comuni dei distretti della Provincia di Lodi sono definite dal protocollo interistituzionale sottoscritto da tutti gli enti gestori di unità d'offerta rivolte alle persone con disabilità del territorio lodigiano, dell'ASST di Lodi (ex ASL di Lodi), dall'Ufficio di Piano e dall'Aziende consorziali del territorio lodigiano. La fase propedeutica all'inserimento è a cura del Servizio Sociale del Comune di residenza al quale l'utente, la sua famiglia o chi esercita la protezione giuridica deve rivolgersi.

Per gli utenti residenti in Comuni per cui non è territorialmente competente la Provincia di Lodi la richiesta di inserimento è formulata dall'utente, da un familiare o da chi svolge un ruolo di protezione giuridica direttamente nei confronti della Cooperativa, preferibilmente attraverso la mediazione del Servizio Sociale Territoriale di riferimento.



Prima dell'inserimento l'utente, il familiare o chi svolge un ruolo di protezione giuridica dovranno sottoscrivere con la Cooperativa il contratto d'ingresso nel quale vengono disciplinati i reciproci impegni. Il contratto d'ingresso è stato elaborato sulla base della normativa regionale.

Le procedure per la gestione delle liste d'attesa (all. 2) sono definite dal protocollo interistituzionale che stabilisce le regole per la composizione della graduatoria in base a dei criteri: età del soggetto, condizioni sociali, Comune di residenza.

#### 2.4 Valutazione e approccio metodologico

L'approccio metodologico praticato presso lo SFA Amicizia prevede interventi di tipo multimodale psicoeducativo basati su tre diversi approcci:

- approccio comunitario;
- approccio sistemico;
- approccio cognitivo comportamentale.

La valutazione rappresenta un momento fondamentale nell'ambito dello SFA e si articola in:

- valutazione funzionale informale e criteriata attraverso la somministrazione di strumenti standardizzati;
- valutazione dei bisogni di sostegno.

La valutazione standardizzata si completa attraverso l'osservazione diretta della persona.

Sulla base della valutazione, viene elaborato il progetto individualizzato, costituito da obiettivi verificabili nel tempo.

#### 2.5 Progetto individualizzato

I destinatari del servizio offerto dallo SFA pongono richieste sempre più precise ma con sfumature diverse e gli interventi a loro rivolti devono essere sempre più personalizzati e differenziati.

Per ciascun utente vengono elaborati dei programmi "tailor made" (fatti su misura) idonei a sviluppare le capacità di ciascuno nel pieno rispetto di potenzialità e limiti individuali.

Nella progettazione personalizzata si tenderà a rendere più flessibili e diversamente articolati i percorsi di ciascuno verificando caso per caso il tipo di modulazione della presa in carico che non coinvolge solo l'utente ma si estende anche alla famiglia.

### **3. Organizzazione interna**

#### 3.1 Le figure professionali

Lo SFA assicura la presenza delle seguenti figure professionali:

- Responsabile di Servizio;
- Educatore professionale
- Operatore socioeducativo



Inoltre, nella stesura del progetto individualizzato ci si avvale della consulenza del medico psichiatra e della psicologa.

Alle figure professionali si affiancano i volontari appartenenti alla Associazione "Gruppo Volontari Amicizia".

Le attività principali dei progetti vengono realizzate presso la sede, sita in Codogno, via F. Cavallotti n. 6, la quale rappresenta per l'utente un costante punto di riferimento.

Il trasporto degli utenti da e verso lo SFA non è a carico della Cooperativa ma viene effettuato dai comuni di residenza o dagli stessi familiari.

Il metodo di lavoro seguito all'interno dello SFA è centrato sull'èquipe multidisciplinare all'interno della quale ci si confronta sui casi, si programmano le attività, si elaborano le strategie d'intervento.

Durante l'anno sono previsti quattro giorni di programmazione durante le quali vengono effettuate le valutazioni dei progetti in corso, per ogni utente inserito, e sulla base dei dati emersi, vengono stilati i nuovi programmi.

### 3.2 Formazione e supervisione

La Cooperativa Amicizia investe costantemente sulla formazione e l'aggiornamento professionale dei propri operatori per dotarli di strumenti e *know how* sempre più adeguati ed efficaci da poter utilizzare nel lavoro quotidiano con gli utenti e le famiglie.

Alla formazione quale leva strategica per garantire un servizio e prestazioni di qualità, viene affiancata altresì una costante e specifica supervisione con lo psichiatra collaboratore della Cooperativa, che accompagna gli operatori e garantisce quel valore aggiunto in termini di sicurezza, possibilità di confronto e comparazione tra punti di vista diversi, che stimola tutti a dare il meglio di sé.

### 3.3 Rapporto con le famiglie

Nella *vision* e nella *mission* della Cooperativa Amicizia la famiglia non è concepita solo come collaboratore naturale da coinvolgere nel progetto educativo individualizzato dell'utente ma come un soggetto protagonista nell'azione di cura il cui ruolo è fondamentale nel favorire, in stretta collaborazione con tutti gli attori, i processi di autonomia e di integrazione sociale delle persone con disabilità.

Centrale nell'orientamento degli operatori dello SFA Amicizia è la comprensione delle diverse esigenze delle famiglie attraverso la partecipazione empatica alle difficoltà incontrate dalle stesse, al fine di coglierne le risorse vitali che hanno saputo sviluppare pur nella eccezionalità dei problemi affrontati.

Gli interventi più appropriati ed efficaci sono quelli che partono dal coinvolgimento della famiglia nel momento in cui si definisce il progetto personalizzato; coinvolgimento che in ultima analisi deve strutturarsi come vera e propria co-progettazione, partendo dal presupposto che la famiglia rappresenta un elemento di forza, una risorsa che genera ricchezza sociale, culturale ed etica per tutti.



#### 4. Attività

Il servizio garantisce una presa in carico pari a 25 ore settimanali. Le ore di frequenza, in base al modulo d'inserimento, sono distribuite indicativamente dal lunedì al venerdì tra le ore 9,00 e le ore 16,00. Compresi nella frequenza vengono garantiti massimo tre pasti settimanali.

L'orario d'inizio e fine giornata è da ritenersi comunque flessibile in quanto viene adattato in base alle esigenze e ai bisogni dell'utente e delle famiglie all'atto dell'elaborazione del progetto individualizzato.

I giorni di chiusura dello SFA coincidono con le principali festività civili e religiose. A questi si aggiungono due settimane di chiusura nel mese di agosto ed altri quattro giorni all'anno (indicati nel calendario consegnato all'utenza, vedi allegato 5) per attività di verifica e programmazione. Lo SFA garantisce una apertura di 50 settimane annuali.

Lo SFA è organizzato secondo i seguenti moduli di intervento:

1. **Modulo formativo** della durata massima di tre anni, all'interno del quale vengono realizzati gli interventi e le attività necessari al raggiungimento degli obiettivi previsti nel progetto individualizzato.
2. **Modulo di consolidamento** della durata massima di due anni previsto e riservato a coloro che non abbiano raggiunto pienamente, durante il percorso del modulo formativo, gli obiettivi previsti dal progetto individualizzato. Il modulo di consolidamento deve mirare ad una graduale riduzione dell'intervento dello SFA fino alla dimissione che può avvenire per una raggiunta integrazione personale, sociale e/o lavorativa (con l'eventuale attivazione del Servizio di Inserimento lavorativo) oppure per necessità di interventi che richiedono una maggiore protezione sociale o socio-sanitaria.
3. **Modulo di monitoraggio**, facoltativo e riservato a persone che hanno concluso il percorso di consolidamento o che, pur non avendo frequentato alcun modulo, necessitano, di interventi di sostegno temporaneo da parte dello SFA, per affrontare nuove situazioni di vita o situazioni di crisi.

Il modulo di monitoraggio può essere ad alta o bassa intensità.

Il monitoraggio **ad alta intensità** si attiva per situazioni particolari e temporanee (ad es. emancipazione dalla famiglia di origine, cambio di servizio, inizio di un'attività lavorativa) con l'obiettivo di sostenere quotidianamente l'utente in queste situazioni di cambiamento delle condizioni di vita, monitorando la frequenza degli ambiti sociali, residenziali e lavorativi/occupazionali, definiti nel progetto educativo individualizzato volto all'autorealizzazione e concordato con l'utente e la sua famiglia. La durata massima di tale modulo è di mesi dodici non rinnovabile.

Il monitoraggio **a bassa intensità** si pone l'obiettivo di monitorare l'esperienza dell'utente nel progetto di autorealizzazione già in atto (in genere attività lavorativa part-time complementare ad una significativa integrazione sociale), al fine di garantirne la tenuta e costituire un punto di riferimento e di raccordo con il Servizio Sociale comunale/territoriale. Il monitoraggio a bassa intensità può prevedere la partecipazione dell'utente ad alcune attività/occupazioni direttamente gestite dal servizio e deve attuare tutti gli interventi che si rendono necessari al fine di garantire la continuità del progetto in atto.



Le attività connesse al progetto individualizzato saranno da realizzarsi prevalentemente attraverso il coinvolgimento delle risorse strutturali e strumentali del territorio e del contesto di vita della persona.

La scelta, la durata e il livello di coinvolgimento variano in relazione agli obiettivi da raggiungere o raggiunti e sempre in base al progetto individualizzato. La scelta delle attività è condivisa tra l'utente, la sua famiglia e il personale dello SFA

#### 4.1 Servizi e prestazioni offerti

Lo SFA Amicizia garantisce i seguenti servizi e prestazioni:

- prestazioni specialistiche a cura dello psichiatra;
- prestazioni socio-educative;
- consumazione del pasto;
- materiale per attività interne;
- trasporto per attività esterne giornaliere;
- pulizia ed igiene degli ambienti.

Tutti i servizi e le prestazioni sopra elencate sono compresi nella retta di cui al successivo punto 5.

#### 4.2 progetti educativi socializzanti, laboratori e uscite sul territorio

Le attività realizzate presso i laboratori interni o nell'ambito dei *progetti educativi socializzanti/ socio occupazionali* hanno l'obiettivo di:

- potenziare la presenza del soggetto con disabilità sul territorio e nella società;
- favorire il mantenimento e lo sviluppo delle autonomie e delle capacità pratico-operative;
- rafforzare rapporti e legami significativi, ampliare le relazioni sociali, creare interdipendenze;
- sviluppare il livello di autodeterminazione, attraverso la sperimentazione di una dimensione di vita adulta in contesti sociooccupazionali e, ove possibile, presso realtà produttive.

I progetti educativi socializzanti.

I progetti educativi socializzanti vengono attivati presso esercizi pubblici e privati del territorio quali ad esempio:

- progetto individuale presso la portineria del centralino della nostra Cooperativa;
- progetto in gruppo di pulizia/riordino presso l'ostello Peroni di Castelnuovo Bocca D'Adda e il Centro Sportivo di Castiglione;
- progetto individuale presso un laboratorio artigianale che produce cioccolato;
- progetto individuale presso la lavanderia e la cucina della Cooperativa Amicizia;
- progetto individuale presso la lavanderia del convitto dell'Istituto Agrario di Codogno;
- progetto individuale di pulizie presso la Fondazione Lamberti;
- progetto individuale presso gli uffici comunali del territorio;
- progetto individuale presso una parrucchiera del territorio e un negozio di tolettatura per animali;



- progetti individuali presso una pizzeria di Codogno;
- progetti individuali presso alcuni bar/panetteria di Codogno;

I laboratori / attività interne.

Si svolgono attività condivise con operatori di altri servizi della Cooperativa, quali ad esempio:

- Assemblaggio: attività pre-professionale di gruppo dove si svolgono semplici lavori di montaggio provenienti da ditte del territorio.
- Animazione: è un momento di socializzazione attraverso l'attività ludica in gruppo (giochi di squadra di movimento e al tavolo).
- Laboratorio lavorativo "squadra di pulizie": lo scopo di tale attività è di acquisire e potenziare competenze lavorative spendibili in un reale contesto occupazionale; nello specifico un gruppo di giovani supervisionati dall'operatore svolgono semplici mansioni per igienizzare e riordinare alcuni locali della Cooperativa ( dispensa della mensa) e della Fondazione Lamberti.
- Attività espressive: l'attività comprende momenti di espressione libera o guidata, la finalità è quella di creare uno spazio in cui poter utilizzare le abilità personali e le capacità residue attraverso la manipolazione di materiali vari. Tutti gli oggetti realizzati sono destinati alla vendita.
- Attività comunitarie: la finalità è quella di rafforzare il concetto di comunità intesa come esperienza di gruppo, attraverso semplici servizi utili al Centro come preparazione carrello della frutta, preparazione e riordino dei tavoli, commissioni presso uffici pubblici.
- Teatro: Vengono proposte esercitazioni pratiche in cui i ragazzi possono improvvisarsi "attori" al fine di realizzare un'opera teatrale che verrà rappresentata in un teatro del territorio aperto al pubblico.
- Computer: utilizzo di semplici programmi informatici quali Word, Excel, Internet Explorer.
- Cultura generale: incontri in cui si affrontano argomenti di attualità finalizzati al mantenimento delle capacità scolastiche, anche con il supporto di un volontario professore di storia e geografia.
- Attività di comunicazione/abilità sociali: l'attività si svolge in piccolo gruppo, supportato da un operatore, e prevede l'esteriorizzazione, condivisione ed elaborazione di sentimenti, esperienze di vita e problemi.
- Attività motoria in gruppo: al fine di potenziare e mantenere la coordinazione psico-motoria tramite l'esecuzione di semplici esercizi a corpo libero, utilizzo di attrezzi quali cerchi, bastoni, pesi, esercizi con la palla e percorsi con ostacoli, in collaborazione con un volontario professore di educazione fisica.
- Uscite sul territorio si svolgono durante la frequenza dello SFA e sono finalizzate a: mantenere ed accrescere le relazioni con l'ambiente sociale e territoriale; fornire elementi per l'acquisizione di una maggiore autonomia; mostrare l'utilità dei vari servizi pubblici (posta, banca, ecc.); acquisire capacità di orientamento e di conoscenza delle elementari norme di sicurezza; permettere ad alcuni utenti di utilizzare concretamente il proprio denaro. Le uscite si svolgono, ordinariamente, per recarsi al mercato o per acquisti nei negozi e straordinariamente per organizzare pic-nic, gite culturali (musei, parchi naturali), ecc. La partecipazione attiva alla vita cittadina è fondamentale nel processo di socializzazione ed integrazione nel tessuto sociale.



- **Progetti sperimentali:**  
SFA SERALE: a partire dal aprile 2025, una volta al mese, lo SFA apre in orario pomeridiano/serale al fine di svolgere sul territorio esperienze ludiche ricreative. Nello specifico dalle ore 16,00 alle ore 22,00 i ragazzi si recano al bowling, cinema, pizzerie, partecipazione ad eventi e feste locali, al fine di sperimentare momenti di aggregazione con il supporto dell'educatore come mediatore.  
Vacanza estiva in campeggio: vacanza al mare presso i bungalow del campeggio per sperimentare le abilità di base acquisite durante lo svolgimento delle attività annuali.

#### 4.3 Giornata tipo

L'organizzazione giornaliera delle attività, da settembre a giugno, è strutturata indicativamente nel modo seguente:

9.00 – Arrivo(1)\* e accoglienza

9.15 - 10.30 - Inizio attività in base al programma personalizzato

10.30 - 11.00 - *Coffee break*

11.00 - 12.30 - Ripresa attività

12.30 - 13.30 – Pranzo(2)\*

13.30 - 14.00 - Igiene personale e relax

14.00 - 15.30 - Ripresa attività

15.45 - 16.00 – Rientro(1)\* in famiglia

Durante il periodo estivo si realizzano anche attività di carattere ludico ricreativo: si frequenta la piscina, si effettuano gite, si fa animazione. E' previsto un soggiorno climatico presso una località balneare. La partecipazione può avvenire a condizione che sia trascorso un anno dalla data dell'inserimento dell'utente e, comunque, acquisito il parere favorevole dell'èquipe educativa.

---

(1)\* La Cooperativa Amicizia non fornisce il trasporto che viene effettuato dal Comune di residenza o dai famigliari.

(2)\* La preparazione dei pasti viene effettuata all'interno delle strutture della Cooperativa Amicizia attraverso il proprio personale addetto alla cucina.

(3)\* L'importo della retta viene determinato annualmente con delibera del Consiglio di Amministrazione della Cooperativa.



## 5. Retta (3)\*

Lo SFA Amicizia è convenzionato con l'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali di Lodi, con l'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo e con Azienda di Servizi alla Persona Basso Lodigiano di Codogno che riconoscono alla Cooperativa, per l'anno in corso, le seguenti rette giornaliera per ogni utente:

- modulo formativo € 42,23 (IVA inclusa)
- modulo di consolidamento € 34,13 (IVA inclusa)
- modulo monitoraggio alta intensità € 34,13 (IVA inclusa)
- modulo monitoraggio bassa intensità € 27,30 (IVA inclusa)

E' inoltre prevista una quota mensile a carico dell'utente o della sua famiglia (IVA inclusa) del seguente importo:

- € 105,78 modulo formativo;
- € 78,23 modulo di consolidamento;
- € 78,23 modulo di monitoraggio alta intensità;
- € 39,67 modulo di monitoraggio bassa intensità,

Tutto quanto attiene ad un'ulteriore eventuale contribuzione a carico dell'utente a titolo di compartecipazione ai costi per le prestazioni e il servizio fruiti all'interno dello SFA, è direttamente definito tra lo stesso utente e il proprio comune di residenza in base al regolamento comunale o agli specifici accordi definiti precedentemente all'inserimento.

Per gli utenti non residenti nei Comuni afferenti ai distretti della Provincia di Lodi i pagamenti della retta sono effettuati direttamente dall'utente, dal familiare o da chi svolge un ruolo di protezione giuridica.

La retta comprende tutti i servizi e le prestazioni di cui al precedente punto 4.1.

La retta **non** comprende le spese:

- per specifiche attività realizzate in collaborazione con organizzazioni o professionisti esterni alla Cooperativa;
- per le esperienze residenziali e per i soggiorni climatici;
- per la consumazione di bevande al distributore automatico;
- per iniziative particolari (mostre, spettacoli, ecc.).

## 6. Informazioni utili

### Tutela della riservatezza

La Cooperativa Amicizia assicura che il trattamento dei dati personali avvenga nel rispetto delle norme di cui al D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento U.E. 679/2016.

### Scioperi

In caso di sciopero del personale sono previsti contingenti minimi in modo da garantire l'erogazione dei servizi essenziali come stabilito dalla legislazione vigente.



### Emergenza e norme antincendio

La Cooperativa Amicizia è dotata di procedure di verifica e controllo, manutenzioni programmate ed impianti in grado di assicurare la sicurezza degli edifici. La Cooperativa Amicizia ha adottato apposito Piano di Emergenza, con specifiche procedure, in grado di operare tempestivamente ed in modo preordinato, in caso di pericolo (incendi, terremoti, ecc.). Il personale è addestrato, come previsto dalla vigente normativa, per interventi atti a tutelare la salute e la sicurezza degli utenti. I visitatori che si trovassero in struttura al verificarsi di tali eventi, sono tenuti a seguire scrupolosamente le indicazioni fornite dai preposti, per mettersi in sicurezza.

### Vestiaro e oggetti personali

L'ospite dello SFA deve portare un cambio personale solo se ritenuto necessario mentre è sempre richiesto l'occorrente per l'igiene personale.

E' possibile portare oggetti personali all'interno dello SFA previa espressa autorizzazione del Responsabile del Servizio. La Cooperativa declina ogni responsabilità per gli oggetti smarriti, rotti o rovinati il cui accesso non sia stato precedentemente autorizzato.

### Uscita degli utenti dalla struttura

Gli ospiti inseriti, hanno la possibilità di uscire autonomamente dallo SFA, previa autorizzazione scritta da parte della famiglia.

### Cartellini di riconoscimento

Il personale della Cooperativa è dotato di cartellino di riconoscimento che riporta: fotografia, nome, cognome, qualifica ed unità operativa di appartenenza.

### Accesso alla struttura

E' prevista la possibilità di visite guidate presso lo SFA, da parte di potenziali utenti, loro familiari e scuole, previa richiesta che deve pervenire alla Cooperativa in tempo utile. Le persone da contattare sono il Responsabile del Servizio. I familiari degli utenti possono accedere ai locali dello SFA previo annuncio del personale di portineria e/o su appuntamento con il Responsabile del Servizio.

### Uso dei telefoni cellulari

L'uso di telefoni cellulari deve essere concordato con il Responsabile del Servizio.

### Ufficio per le relazioni con il pubblico (URP)

E' facoltà dell'utente e dei famigliari formulare reclami rispetto al servizio erogato dallo SFA; i reclami dovranno essere formulati per iscritto su carta semplice ed inoltrati presso la sede legale della Cooperativa all'attenzione del Responsabile dell'Ufficio per le relazioni con il pubblico (URP), **Sig.ra Simona Maserati**. L'URP provvederà ad esprimersi formalmente in ordine al reclamo entro 30 giorni dalla ricezione dello stesso.

E' facoltà dell'utente e dei famigliari, previa richiesta scritta indirizzata alla stessa Cooperativa, richiedere l'accesso e il rilascio (gratuito) della documentazione personale di carattere amministrativo e socio sanitario. Le tempistiche e le modalità sono definite in apposito regolamento consultabile da parte dell'utente e dei famigliari presso l'URP al quale andrà inoltrata la richiesta di accesso .( all. 3)

### Questionario di gradimento

Entro la fine di ogni anno viene somministrato ai caregiver un questionario finalizzato



a valutare il grado di soddisfazione rispetto alla qualità dei servizi e delle prestazioni usufruite. Il Questionario non può essere somministrato agli utenti in quanto invalidi al 100% e incapaci di valutare e compilare il questionario somministrato specifico per l'utenza. Una volta elaborati i dati viene fornita ai caregiver una restituzione in ordine agli esiti del questionario (all. 4)

**Gennaio 2026**

**Amicizia Società Cooperativa Sociale**

26845 Codogno (LO) - Via Felice Cavallotti, 6

Tel. 0377/430508 - Fax 0377/311001

CF e Partita IVA n. 07071980150 Iscrizione C.C.I.A.A. n. 1139725

@-mail: [uff.protocollo@cooperativa-amicizia.it](mailto:uff.protocollo@cooperativa-amicizia.it)

[www.cooperativa-amicizia.it](http://www.cooperativa-amicizia.it)



**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA  
allegata alla domanda**

- Presentazione della (A)domanda di ammissione (compilare **l'allegato "1"** - con firma dell'interessato se capace di intendere e volere, del tutore, amministratore o curatore se incapace o soggetto a tutela o curatela) corredata dai seguenti documenti:
- **Allegato "B"** - attestazione/consenso ai sensi della L. 196/03 e del Reg.UE 2016/679.
- Se presente, relazione sociale dalla quale emerga la storia personale e familiare del Soggetto, la motivazione per cui si richiede l'inserimento (a cura del Servizio di Assistenza Sociale del Comune) unitamente alla compilazione della scheda sociale riassuntiva (**Allegato C**).
- **Allegato D** – modulo autorizzazioni
- Ultima copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile
- distinta e posologia dei farmaci prescritti;
- certificati inerenti ad eventuali ricoveri o visite specialistiche/esami clinici a disposizione;
- carta di identità;
- tessera sanitaria;
- eventuale tesserino di esenzione ticket;
- documento di nomina (se in possesso) da parte del Tribunale di Amministratore/Tutore ecc.

**ALLEGATO "1"**  
**A-Domanda di inserimento**

Spett.le  
**Amicizia società cooperativa  
Sociale**

Via Cavallotti n. 6  
26845 CODOGNO (LO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

in qualità di  interessato  esercente la potestà parentale/tutela/curatela/Amministratore di  
sostegno per il soggetto disabile Sig. \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

**CHIEDE** l'ammissione a:

- Residenza Sanitaria Disabili RSD Amicizia**  a tempo indeterminato  in sollievo  per avvicinamento alla residenzialità
- RSD Primavera**
- RSD Faggio Rosso**
- Centro Socio Educativo Amicizia**
- Centro Socio Educativo Giovani Idee**
- Servizio di Formazione all'Autonomia**
- Centro Diurno Disabili Amicizia**
- Centro Diurno Disabili Volo Libero**
- Casa delle Autonomie:**  a tempo indeterminato  in sollievo  per avvicinamento alla residenzialità
- Comunità Socio Sanitaria**
- Appartamento "Casa delle Abilità"**  a tempo indeterminato  in sollievo  per avvicinamento alla residenzialità
- Progetto Appartamenti in centro**
- Progetto Fiordaliso**

Data

Il richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Allegato B

Spett.le

**Amicizia società cooperativa  
Sociale**

Via Cavallotti n. 6

26845 CODOGNO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  per sé stesso   
ovvero per sé stesso e per il soggetto di cui è esercente la potestà parentale/tutela/curatela, Sig.  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### ATTESTA

che gli sono state rese per iscritto le informazioni dovute ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del Reg. UE 679/2016

ed **ESPRIME IL CONSENSO RICHIESTO** per il trattamento dei dati qui conferiti da parte Sua, della A.T.S. della Città Metropolitana, del Comune di Residenza, ovvero di altra struttura sanitaria, socio sanitaria e/o assistenziale, per le finalità indicate nella suddetta informativa e per comunicazione a terzi soggetti sopra e di seguito individuati. Esprime il consenso al trattamento dei dati relativi alla domanda di inserimento ed allegati vari, nonché dei dati raccolti, richiesti e/o prodotti in seguito, relativi al ricovero e trattamento terapeutico, ovvero alla domanda di ricovero, di natura anche medico socio psico sanitaria e comportamentale. Esprime altresì il consenso al trattamento dei dati da parte di quelle società od Enti sopra individuati che svolgano attività di supporto, di sorveglianza, di garanzia, o comunque alle quali i dati siano dovuti per motivi di Legge, sanitari o ordine pubblico. Esprime il consenso al trattamento anche di dati definiti "sensibili" ai sensi della normativa in oggetto, trattamento funzionale all'offerta dei servizi richiesti e di natura obbligatoria oltre che contrattuale.

firma .....

N.B. Il presente documento è composto di tre parti, 1) attestazione di consenso, 2) informativa da firmare e restituire per attestazione di avvenuta consegna, 3) informativa parte da trattenere a cura dell'interessato.



## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 Dlgs 196/2003 E DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679 (parte da Restituire firmata)**

La informiamo che:

- ai sensi degli art. 13 D.lgs. 196/03 e 13 Reg. UE 2016/679 i dati da Lei forniti per sé ovvero per il soggetto di cui Ella esercita potestà parentale/tutela/curatela, o acquisiti nel contesto della nostra attività, ovvero acquisiti dietro Sua autorizzazione, potranno costituire oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza ai quali si ispira l'attività dell'Cooperativa;
- ai sensi degli artt. 4 del D.lgs. 196/03 e 4 Reg. UE 2016/679 per trattamento si intende qualunque operazione o insieme di operazioni compiute con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la notificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione o la distruzione.

### **DATI DI CONTATTO:**

Titolare dei dati personali è la Amicizia Società Cooperativa Sociale - Via Cavallotti n. 6 - Codogno (LO), nella persona del legale rappresentante pro tempore Sig. Marco Landi. Il Responsabile della protezione dati è il Sig. Cabrini Fabiano domiciliato presso la sede legale di Amicizia Società Cooperativa Sociale in Via Felice Cavallotti n.6 Codogno (LO).

I dati sono raccolti c/o di Lei, ovvero c/o la A.T.S Città Metropolitana., Medico di Famiglia, Comune di Residenza ovvero altra struttura sanitaria che può fornire dati necessari al ricovero e alla maggior tutela della sua salute e condizione socio-assistenziale. La raccolta dei dati avviene quale "finalità di rivelante interesse pubblico" ex art. 85 del Codice, in quanto la Struttura è accreditata e convenzionata con il Servizio sanitario Nazionale a mezzo della ATS di pertinenza e pertanto finalizzata alla prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e tutela della salute dei soggetti assistiti. La informiamo che i dati da Lei conferiti hanno natura obbligatoria e che il Suo eventuale rifiuto al conferimento a tale autorizzazione al trattamento o alla comunicazione potrà determinare la rescissione del rapporto ovvero l'impossibilità del suo instaurarsi. Le finalità del trattamento cui i Suoi dati potranno venire sottoposti sono relative alle attività specifiche del ns. servizio e possono comprendere: 1) assunzione di dati per necessità contrattuali e/o precontrattuali; 2) adempimenti e obblighi di legge; 3) esecuzione delle disposizioni degli organi di vigilanza (sanitario - assistenziale - economico fiscale ecc.), 4) necessità operative e di gestione interna; 5) finalità di tutela della salute; 6) scopi di statistica e di ricerca (con trattamento anonimo); 7) necessità di programmazione interna, territoriale regionale e nazionale, sia da parte dell'Ente che degli E.R. - Regione - Ministeri competenti; 8) scambio di informazione con altri servizi del comparto socio - sanitario e/o assistenziale(ad esempio ricovero in Ospedale ovvero trasferimento ad altro servizio); 9) adempimenti relativi a rendicontazioni sia di carattere economico che socio - sanitario - assistenziale con i Comuni di Residenza, ATS Città Metropolidata, Regione ecc. Il trattamento dei dati in oggetto sarà eseguito anche mediante l'uso di strumenti automatizzati atti a collegarli secondo categorie, variabili a seconda delle diverse situazioni e necessità, anche a dati riferibili ad altri soggetti. Tale trattamento sarà comunque svolto nel rispetto delle misure minime di sicurezza, facendo uso di mezzi che ne prevengano il rischio di perdita o distruzione, anche accidentale, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. La informiamo inoltre che i dati a Lei riferibili potranno venire trasmessi a quei soggetti cui disposizioni di legge danno facoltà di accesso, o a quei soggetti, il trasferimento ai quali si renda necessario al fine dello svolgimento della nostra attività o dell'offerta dei servizi da Lei richiesti (ad es. A.T.S A.SST.; I.D.R. e strutture sanitarie in genere, altri Servizi del territorio ecc.). La nostra società può far eseguire per suo conto i trattamenti di cui sopra (sempre nel rispetto delle suddette misure di sicurezza e riservatezza) da Società o Enti che offrano specifici servizi di elaborazione dati e/o da Società o Enti pubblici e privati la cui attività sia connessa, strumentale o di supporto a quella della ns. società o a quelle relative all'offerta dei servizi a Lei riferiti. L'elenco di tali società o enti, tempestivamente aggiornato, si trova presso la nostra sede ed è a Sua disposizione per la visione. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui al D.lgs. 196/03 e Reg. UE 2016/679 e precisamente il diritto di rettifica o cancellazione, di integrazione dei dati incompleti, di limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile; di revocare il consenso al trattamento dati in qualsiasi momento; di proporre reclamo all'Autorità garante, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a: [dpo@cooperativa-amicizia.it](mailto:dpo@cooperativa-amicizia.it).

*Eventuali variazioni inerenti il Responsabile e le categorie di soggetti cui è consentito accedere ai "dati" di cui alla presente saranno verificabili, on line, sul sito: [www.cooperativa-amicizia.it](http://www.cooperativa-amicizia.it)*

FIRMA \_\_\_\_\_



## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 Dlgs 196/2003 E DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679 (parte DA TRATTENERE)**

La informiamo che:

- ai sensi degli art. 13 D.lgs. 196/03 e 13 Reg. UE 2016/679 i dati da Lei forniti per sé ovvero per il soggetto di cui Ella esercita potestà parentale/tutela/curatela, o acquisiti nel contesto della nostra attività, ovvero acquisiti dietro Sua autorizzazione, potranno costituire oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza ai quali si ispira l'attività dell'Cooperativa;
- ai sensi degli artt. 4 del D.lgs. 196/03 e 4 Reg. UE 2016/679 per trattamento si intende qualunque operazione o insieme di operazioni compiute con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la notificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione o la distruzione.

**DATI DI CONTATTO:** Titolare dei dati personali è la Amicizia Società Cooperativa Sociale - Via Cavallotti n. 6 - Codogno (LO), nella persona del legale rappresentante pro tempore Sig. Landi Marco. Il Responsabile della protezione dati è il Sig. Cabrini Fabiano domiciliato presso la sede legale di Amicizia Società Cooperativa Sociale in Via Felice Cavallotti n.6 Codogno (LO).

I dati sono raccolti c/o di Lei, ovvero c/o la A.T.S. Città Metropolitana, Medico di Famiglia, Comune di Residenza ovvero altra struttura sanitaria che può fornire dati necessari al ricovero e alla maggior tutela della sua salute e condizione socio-assistenziale. La raccolta dei dati avviene quale "finalità di rivelante interesse pubblico" ex art. 85 del Codice, in quanto la Struttura è accreditata e convenzionata con il Servizio sanitario Nazionale a mezzo della ATS di pertinenza e pertanto finalizzata alla prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e tutela della salute dei soggetti assistiti. La informiamo che i dati da Lei conferiti hanno natura obbligatoria e che il Suo eventuale rifiuto al conferimento a tale autorizzazione al trattamento o alla comunicazione potrà determinare la rescissione del rapporto ovvero l'impossibilità del suo instaurarsi. Le finalità del trattamento cui i Suoi dati potranno venire sottoposti sono relative alle attività specifiche del ns. servizio e possono comprendere: 1) assunzione di dati per necessità contrattuali e/o precontrattuali; 2) adempimenti e obblighi di legge; 3) esecuzione delle disposizioni degli organi di vigilanza (sanitario - assistenziale - economico fiscale ecc.), 4) necessità operative e di gestione interna; 5) finalità di tutela della salute; 6) scopi di statistica e di ricerca (con trattamento anonimo); 7) necessità di programmazione interna, territoriale regionale e nazionale, sia da parte dell'Ente che degli E.R. - Regione - Ministeri competenti; 8) scambio di informazione con altri servizi del comparto socio - sanitario e/o assistenziale(ad esempio ricovero in Ospedale ovvero trasferimento ad altro servizio); 9) adempimenti relativi a rendicontazioni sia di carattere economico che socio - sanitario - assistenziale con i Comuni di Residenza, ATS, Regione ecc.

Il trattamento dei dati in oggetto sarà eseguito anche mediante l'uso di strumenti automatizzati atti a collegarli secondo categorie, variabili a seconda delle diverse situazioni e necessità, anche a dati riferibili ad altri soggetti. Tale trattamento sarà comunque svolto nel rispetto delle misure minime di sicurezza, facendo uso di mezzi che ne prevengano il rischio di perdita o distruzione, anche accidentale, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. La informiamo inoltre che i dati a Lei riferibili potranno venire trasmessi a quei soggetti cui disposizioni di legge danno facoltà di accesso, o a quei soggetti, il trasferimento ai quali si renda necessario al fine dello svolgimento della nostra attività o dell'offerta dei servizi da Lei richiesti (ad es. A.T.S. Città Metropolitana, ASST.; I.D.R. e strutture sanitarie in genere, altri Servizi del territorio ecc.). La nostra società può far eseguire per suo conto i trattamenti di cui sopra (sempre nel rispetto delle suddette misure di sicurezza e riservatezza) da Società o Enti che offrano specifici servizi di elaborazione dati e/o da Società o Enti pubblici e privati la cui attività sia connessa, strumentale o di supporto a quella della ns. società o a quelle relative all'offerta dei servizi a Lei riferiti. L'elenco di tali società o enti, tempestivamente aggiornato, si trova presso la nostra sede ed è a Sua disposizione per la visione. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui al D.lgs. 196/03 e Reg. UE 2016/679 e precisamente il diritto di rettifica o cancellazione, di integrazione dei dati incompleti, di limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile; di revocare il consenso al trattamento dati in qualsiasi momento; di proporre reclamo all'Autorità garante, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a: [dpo@cooperativa-amicizia.it](mailto:dpo@cooperativa-amicizia.it).

*Eventuali variazioni inerenti il Responsabile e le categorie di soggetti cui è consentito accedere ai "dati" di cui alla presente saranno verificabili, on line, sul sito: [www.cooperativa-amicizia.it](http://www.cooperativa-amicizia.it)*



**ALLEGATO "C"**  
**Scheda sociale**

Data: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome : \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. di riferimento

\_\_\_\_\_

**composizione dell'attuale nucleo familiare:**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Professione</b>	<b>Note da segnalare</b>

*Specificare dove vive il soggetto, se non vive in famiglia:*

comunità \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

istituto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Se non vive in famiglia, chi sono le figure di riferimento (nome e cognome) ?



---

Medico di medicina generale (nome e cognome)

---

Neuropsichiatra / Psichiatra (nome e cognome)  
sede \_\_\_\_\_

Assistente sociale (nome e cognome) \_\_\_\_\_

### **DESCRIZIONE DEL SOGGETTO**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

**Sesso:**  Maschio  Femmina

**Data di nascita:** \_\_\_\_\_

#### **Diagnosi**

\_\_\_\_\_

**Grado di invalidità riconosciuto:** \_\_\_\_\_

#### **Eventuali provvidenze economiche:**

- Assegno mensile di assistenza (dal 74% al 100%)  
 Pensione di invalidità (100%)  
 Indennità di accompagnamento  
 Legge 104

#### **Se minore di età:**

- indennità di frequenza  indennità di accompagnamento

#### **Deambulazione**

- Allettato  Utilizzo di ausili per la deambulazione se sì quale \_\_\_\_\_  
 Cammina con aiuto  Cammina da solo

#### **Alimentazione**

- Deve essere alimentato  Mangia con aiuto  Mangia senza aiuto

**Particolari esigenze alimentari (allergie, intolleranze, consistenza del cibo, selettività alimentare...)**

\_\_\_\_\_

#### **Igiene personale**

- Non è in grado di lavarsi  Necessita di aiuto  Si lava da solo

#### **Presenta problemi di incontinenza urinaria**

- No  A volte  Sempre

#### **Presenta problemi di controllo degli sfinteri**

- No  A volte  Sempre

#### **Comunicazione**

- Utilizza il linguaggio verbale in modo comprensibile  Utilizza alcune parole del





## ALL. D - Autorizzazioni

Spett.le

**Amicizia società cooperativa**

**Sociale**

Via Cavallotti n. 6

26845 CODOGNO (LO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in (Via, Piazza,  
ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono n.  
\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

in qualità di  interessato  esercente la potestà parentale/tutela/curatela/ Amministratore di  
sostegno per il soggetto disabile Sig. \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con la presente, a tutti gli effetti di legge:

### AUTORIZZO

- a rendere note al pubblico eventuali immagini fotografiche e/o video del medesimo nell'ambito di iniziative volte ad illustrare l'attività della Cooperativa;
- ad utilizzare eventuali immagini fotografiche e/o video del medesimo nell'ambito di attività di studio e/o di approfondimenti volti ad individuare le cure/terapie riabilitative ritenute maggiormente idonee al soggetto;
- a far partecipare il medesimo ad attività sia interne che esterne organizzate dalla Cooperativa, anche mediante trasporto automobilistico, mezzo di velocipede (bicycletta), ovvero con mezzi pubblici;

Per quanto sopra, con la presente sollevo formalmente questa Cooperativa da qualsiasi onere di responsabilità civile e penale per danni a sé, persone, animali o cose, dovuti a comportamenti anomali dipendenti dalla disabilità del suddetto utente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Allegato 2

**Criteria per la Composizione della Graduatoria e le modalità di gestione della lista di attesa delle domande di inserimento in servizi diurni per disabili**  
**(riferimento Allegato A alla deliberazione n° 373 del 16/12/2011 “Protocolli Interistituzionale per la definizione del progetto di vita della persona con disabilità”)**

La definizione della graduatoria delle domande in lista d’attesa viene effettuata dall’equipe interna dei servizi diurni sulla base dei seguenti criteri:

	valore punti
COGNOME NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
<b>ETA'</b>	
minori e fino a 25 anni	4
tra i 26 e i 35	3
tra i 36 e i 55	2
tra i 56 e i 64	1
<b>CONDIZIONI SOCIALI</b>	
Persona sola senza servizi di appoggio con criticità nella rete parentale	10
Persona sola con servizi di appoggio senza rete parentale	9
Persona sola con servizi di appoggio con criticità nella rete parentale	8
Persona con un solo genitore o convivente senza servizi di appoggio	7
Presenza di un solo genitore con problemi nella gestione del soggetto	6
Presenza di genitori con problemi nella gestione del soggetto	5
Persona con un solo genitore o convivente con servizi di appoggio	4



Presenza di genitori con criticità nella rete parentale		3
Essere inseriti in altra struttura diurna idonea ubicata fuori ATS di Lodi		2
Essere inseriti in altra struttura diurna idonea ubicata nell'ATS territoriale di Lodi		1
<b>COMUNE DI RESIDENZIALITA'</b>		
Nel territorio dell'ATS Territoriale distretto di appartenenza		3
Nel territorio dell'ATS di altri distretti		1
<b>Totale</b>		

A parità di punteggio, si assegna la priorità sulla base del tempo di attesa della persona, dedotto dalla data di presentazione della domanda. Nel caso la documentazione relativa ai criteri fosse mancante o insufficiente il punteggio relativo a tali aree non viene assegnato. Le persone che rinunciano all'inserimento vengono posizionate in fondo alla lista fino al prossimo aggiornamento della graduatoria.

La graduatoria ha una validità di sei mesi trascorsi i quali viene aggiornata quando si rende disponibile un posto. L'aggiornamento prevede una nuova assegnazione del punteggio per ogni criterio sopra descritto a tutte le domande presenti in lista d'attesa ed ha una validità di sei mesi.

Ogni nuova domanda viene inserita nella lista d'attesa senza l'attribuzione di un punteggio fino al primo aggiornamento della graduatoria.



## **UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO (U.R.P.)**

### **Organizzazione, scopi e funzioni dell'U.R.P.**

1. Presso la Sede Legale della COOPERATIVA é attivo l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) con il compito precipuo di fornire agli utenti ed alle persone interessate informazioni inerenti all'attività istituzionale e sul funzionamento della COOPERATIVA nonché sulle prestazioni erogate.
2. Le attività di comunicazione pubblica sono finalizzate a:
  - a) illustrare e favorire la conoscenza delle disposizioni normative o regolamentari al fine di facilitarne l'applicazione;
  - b) illustrare le attività della COOPERATIVA e il loro funzionamento;
  - c) favorire l'accesso ai servizi, promovendone la conoscenza;
  - d) garantire il servizio all'utenza per i diritti di accesso e di partecipazione di cui alla Legge 7/8/1990, n. 241 e s.m.i.
  - e) garantire l'informazione all'utenza relativa agli atti e allo stato dei procedimenti;
  - f) attivare ricerche e analisi finalizzate alla formulazione di proposte sugli aspetti organizzativi e logistici dei rapporti con l'utenza.
3. L'U.R.P. deve, inoltre, raccogliere eventuali istanze e suggerimenti, operando in particolare per rendere effettiva la tutela dell'utente, con l'obiettivo di promuovere i processi volti a verificare la qualità dei servizi ed il gradimento degli stessi.
4. Dietro richiesta ed apposita delega, l'U.R.P. svolge operazioni amministrative in favore di utenti ricoverati che non possano provvedervi autonomamente poiché privi, in tutto o in parte, di autonomia nell'espletamento delle funzioni della vita quotidiana.
5. Gli utenti ed i loro famigliari, gli organismi di volontariato o di tutela dei diritti possono presentare osservazioni, richieste di chiarimenti, opposizioni, denunce o reclami contro atti o comportamenti che negano o limitano la fruibilità delle prestazioni di competenza della COOPERATIVA. Il responsabile dell'Ufficio riceve le istanze e procede, previa adeguata istruttoria, a predisporre la risposta alle stesse, a fornire le informazioni richieste e/o a provvedere a quant'altro necessiti al fine di soddisfare la domanda presentata, anche risolvendo nell'immediato la problematica quando ne ricorrano i presupposti.
6. È fatto salvo il principio generale secondo cui la presentazione delle osservazioni ed opposizioni non impedisce né preclude la proposizione di impugnative in via giurisdizionale.

### **Presentazione delle istanze**

1. I soggetti individuati al comma 5 del precedente articolo esercitano il proprio diritto entro 15 giorni dalla conoscenza da parte dell'interessato dell'atto o comportamento lesivo dei propri diritti, alternativamente:
  - mediante lettera inviata alla Cooperativa - anche tramite fax o posta elettronica - oppure consegnata direttamente all'U.R.P.;



- mediante segnalazione telefonica o nel corso di colloquio con il personale addetto all'U.R.P.
- 2. Per le segnalazioni telefoniche e per i colloqui viene redatta apposita scheda-segnalazione; in ogni caso devono risultare espressamente i dati identificativi della persona che effettua la segnalazione.

### **Istruttoria ed evasione delle istanze**

1. Le istanze presentate devono essere protocollate e contestualmente trasmesse all'U.R.P.  
per necessaria immediata conoscenza, tramite apposito modulo allegato alla presente.
2. Ai fini istruttori, nei cinque giorni successivi il responsabile dell'U.R.P. si attiva nei confronti dei responsabili dei Servizi interessati, affinché provvedano ad evitare la persistenza dell'eventuale disservizio, reperendo tutte le informazioni e gli elementi necessari, anche acquisendo relazioni o pareri, per fornire adeguata risposta al richiedente.
3. Il responsabile dell'U.R.P. provvede a dare tempestiva risposta, comunque, non oltre il termine di 30 gg. dal ricevimento dell'istanza, in ordine alle segnalazioni di più agevole soluzione; per i casi di evidente complessità o di particolare delicatezza le risultanze dell'istruttoria vengono trasmesse al Presidente per la definizione dell'iter della pratica ed il riscontro all'istanza, entro lo stesso termine di 30 gg. di cui sopra.
4. La risposta inviata all'utente va fornita in copia ai Servizi interessati per l'adozione dei provvedimenti e delle misure necessarie.
5. Il responsabile dell'U.R.P. provvede ad attivare la procedura di riesame dell'istanza, qualora l'utente dichiara insoddisfacente la risposta ricevuta e produca elementi integrativi

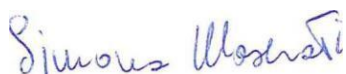
### **Coordinamento e sovrintendenza dell'U.R.P**

Il Responsabile dell'U.R.P. è stato individuato con provvedimento del Consiglio di Amministrazione del 21 Maggio 2021 fra il personale della COOPERATIVA o membro del Consiglio; ad esso competono le attività di coordinamento e di sovrintendenza del servizio, l'accesso alla documentazione, l'accertamento del rispetto delle procedure di cui al presente regolamento.

Codogno, Gennaio 2022

Il Responsabile URP

Maserati Simona



Il Presidente

Marco Landi



MODULO DI RILEVAZIONE APPRAZZAMENTI/RECLAMI

Data: \_\_\_\_\_

Servizio di riferimento: \_\_\_\_\_

Contenuto della segnalazione:

Indicare un eventuale riferimento telefonico se si desidera essere ricontattati dalla Direzione in merito alla segnalazione pervenuta: tel\_ \_\_\_\_\_



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE  
DELLA SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI  
SFA "AMICIZIA" - anno 2026**

**Compila il presente questionario in qualità di: (è possibile barrare fino a due caselle es. genitore e tutore)**

Genitore    Fratello/sorella    Amministratore di sostegno    Tutore     
Curatore    Altro

**1. Considera il livello di qualità dei servizi offerti dalla Cooperativa nel suo complesso:**

Molto Buono    Buono    Sufficiente    Insufficiente

**2. Considera il coinvolgimento dei famigliari nel progetto personalizzato dell'ospite:**

Molto Buono    Adeguato    Sufficiente    Insufficiente

**3. Valuta il livello qualitativo delle attività proposte:**

Molto Buono    Buono    Sufficiente    Insufficiente

**4. Valuta il livello dei servizi alberghieri e accessori:**

**Mensa**

Molto Buono    Buono    Sufficiente    Insufficiente

**Pulizia ambienti**

Molto Buono    Buono    Sufficiente    Insufficiente

**Uffici amministrativi**

Molto Buono    Buono    Sufficiente    Insufficiente

**5. Valuta il livello di professionalità e competenza del personale:**

Molto Buono    Buono    Sufficiente    Insufficiente



**6. Valuta il livello di attenzione del personale nel prendersi cura dell'ospite:**

- Molto Buono     Buono     Sufficiente     Insufficiente

**7. Ritieni che la carta dei servizi della Cooperativa fornisca informazioni in modo:**

- Completo     Adeguato     Sufficiente     Insufficiente

**8. Ha partecipato ad iniziative, eventi o incontri organizzati dalla Cooperativa (es. "Una giornata in amicizia", "Un libro per amore", "Festa d'estate", "Chi viene a cena? Resta con noi", "manifestazione 2 aprile – giornata sulla consapevolezza dell'autismo" ecc...)**

- Spesso     Qualche volta     Raramente     Mai

**9. Se ha partecipato, a quali iniziative/eventi o incontri?**

---

---

---

---

**10. Quanto ritieni che la frequenza del servizio migliori la Qualità di vita del suo familiare?**

- Moltissimo     Molto     Abbastanza     Poco     Per nulla

**11. Raccomanderebbe questo servizio ad altri familiari?**

- Assolutamente sì     Probabilmente sì     Forse     Probabilmente no  
 Assolutamente no

**12. Qual'è stata la sua esperienza più positiva con il servizio?**

---

---

---

---

---

---



**13. Cosa la preoccupa maggiormente rispetto al servizio?**

---

---

---

---

---

---

---

**14. Suggestimenti per il miglioramento delle attività e del servizio:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Data di compilazione** \_\_\_\_\_

**Grazie per la collaborazione**



**QUESTIONARIO RIVOLTO AI LAVORATORI REMUNERATI SFA  
ANNO 2026**

**Sezione 1: Informazioni generali**

1.1 Lei è socio dell'Organizzazione?

- SI       NO

**Sezione 2: Ambiente di lavoro**

2.1 Esprima il suo giudizio riguardo:

Illuminazione dell'ambiente

- Buona     Sufficiente     Scarsa

Riscaldamento

- Buono     Sufficiente     Scarso

Servizi Igienici

- Buoni     Sufficienti     Scarsi

Condizioni igieniche degli ambienti

- Buone     Sufficienti     Scarse

Qualità del servizio mensa

- Buona     Sufficiente     Scarsa

Spazio all'esterno

- Buono     Sufficiente     Scarso

Gestione degli spazi in rapporto al numero di utenti

- Buona     Sufficiente     Scarsa

**Sezione 3: Relazione con l'utenza**

3.1 In merito al proprio ruolo, ritiene di riuscire ad instaurare una relazione positiva e proficua con l'utenza?

- SI     NO     A volte

3.2 In merito al proprio ruolo, si ritiene soddisfatto dell'intervento che svolge con l'utenza?

Molto soddisfatto  Non molto soddisfatto  Per nulla soddisfatto

3.2 In merito al proprio ruolo, ritiene di saper osservare e raccogliere i dati sugli utenti in base alle loro caratteristiche e ai loro bisogni?

SI  NO  A volte

#### **Sezione 4 : Relazione tra colleghi e responsabili**

4.1 Nel rispetto dei ruoli e delle competenze, ritiene che il rapporto con gli altri operatori possa definirsi:

Buono  Sufficiente  Problematico  Superficiale

4.2 Ritiene che i momenti di confronto tra colleghi per discutere delle problematiche dell'utenza siano:

Buoni  Sufficienti  Scarsi

4.3 Come giudica il suo rapporto con il responsabile del suo servizio?

Buono  Sufficiente  Problematico  Superficiale

4.4 Ritiene che i suoi responsabili siano attenti alle idee e ai suggerimenti degli operatori?

SI  NO  A volte

#### **Sezione 5: Valutazioni Generali**

5.1 Quanto è soddisfatto del suo lavoro nel complesso?

Molto soddisfatto  Mediamente soddisfatto  Insoddisfatto

5.2 Ritiene che in questa organizzazione le sia consentita una crescita formativo/professionale?

SI  NO  A Volte

5.3 L'organizzazione del lavoro, a suo avviso, le permette di svolgere al meglio le proprie mansioni senza stress ed eccessiva stanchezza?

SI  NO  Non sempre

5.4 In merito alla retribuzione percepita, esprima la sua valutazione:

Molto soddisfatto  Mediamente soddisfatto  Insoddisfatto

5.5. Condivide il modo con cui questa organizzazione lavora a favore degli utenti?

SI  NO



**Quali consigli e/o critiche vorrebbe dare per il miglioramento del servizio?**

---

---

---

---

**Data di compilazione** \_\_\_\_\_

Grazie per la collaborazione!



## ***Allegato 5***

# **CALENDARIO DELLE CHIUSURE / APERTURE INFRASETTIMANALI PER L'ANNO 2026 SERVIZIO FORMAZIONE AUTONOMIA SFA "AMICIZIA"**

*Il servizio di formazione all'autonomia sarà aperto dal 2 gennaio al 8 agosto e dal 25*

- Mercoledì 27 maggio 2026
- Mercoledì 28 ottobre 2026
- Mercoledì 11 novembre 2026
- Mercoledì 25 novembre 2026

**“Chiusura estiva”** dal 10 agosto al 23 agosto 2026.

È prevista la possibilità per le famiglie di far partecipare i propri cari al progetto ludico-ricreativo nella settimana dal 17 al 21 Agosto 2026 (il progetto verrà attivato solo al raggiungimento di un numero di adesioni adeguato).

*Oltre alle chiusure sopra riportate, il servizio rimane chiuso di sabato e domenica e durante tutte le festività.*

