



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 "MEDIA VALLE DEL CRATI"
MONTALTO UFFUGO - BISIGNANO - CERZETO - LATTARICO - LUZZI - ROTA GRECA - SAN BENEDETTO ULLANO -
SAN MARTINO DI FINITA - TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO

DETERMINAZIONE

N. 185 DEL 23/06/2022

Copia

Oggetto: Approvazione avviso pubblico per la selezione dei beneficiari affette da Alzheimer-demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale attraverso il servizio Cafè Alzheimer. CUP: F74H22000330003. CIG: ZBC3692ECC.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Visti

- la Deliberazione n. 610 della seduta del 28 dicembre 2021 con la quale sono state approvate le "Indicazioni operative per gli ambiti" per l'avvio degli interventi destinati a persone affette da Alzheimer, nell'ottica del perseguimento dell'obiettivo di potenziare la rete dei servizi territoriali rivolti alle persone con eziopatogenesi di tipo neuro-degenerativo, deterioramento cognitivo e sindromi demenziali (Alzheimer, o altre forme di demenza), allo scopo di alleggerire il gravoso carico assistenziale delle famiglie;
- il Decreto Dirigenziale n. 14107 del 31/12/2021 della Regione Calabria, Dipartimento Lavoro e Welfare recante "Decreti del Ministro dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministro dello Sviluppo Economico del 25 febbraio 2016 e del 14 settembre 2016 - Fondo "royalties" - Progetto per Centri Diurni semiresidenziali per l'accoglimento di affetti da Alzheimer - impegno a favore degli Ambiti Territoriali della regione" con cui viene approvato il riparto tra gli ambiti territoriali del finanziamento di cui alla DGR n. 610/2021, attribuendo all'Ambito di Montalto Uffugo la somma di € 37.169,69;

Richiamata

- la determina n. 23 del 28/01/2022 con la quale veniva approvata la Manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti cui affidare la realizzazione di progetti che contemplino le attività per persone affette da demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale;
- la determina n. 166 del 09/06/2022 con la quale veniva nominata la Commissione Giudicatrice per la valutazione delle offerte pervenute per la Manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti cui affidare la realizzazione di progetti che contemplino le attività per persone affette da demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale;
- la determina n. 176 del 17/06/2022 con cui si è aggiudicato definitivamente il servizio Cafè Alzheimer per persone affette da demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale;

Considerato che si rende necessario approvare il presente avviso pubblico per la selezione dei beneficiari del progetto Cafè Alzheimer per persone affette da Alzheimer-demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale;



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 "MEDIA VALLE DEL CRATI"
MONTALTO UFFUGO - BISIGNANO - CERZETO - LATTARICO - LUZZI - ROTA GRECA - SAN BENEDETTO ULLANO -
SAN MARTINO DI FINITA - TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO

Vista la Legge 8 novembre 2000, n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

Vista la Legge Regionale 05.12.2003, n. 23 "Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nella Regione Calabria";

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 210 del 22.06.2015 e ss.mm. con la quale la Giunta regionale ha definito gli Ambiti territoriali intercomunali per la gestione degli interventi e dei servizi sociali e che i Comuni che compongono l'Ambito territoriale di Montalto Uffugo sono: Montalto Uffugo – Bisignano – Cerzeto – Lattarico – Luzzi - Rota Greca- San Benedetto Ullano – San Martino di Finita - Torano Castello;

Verificata l'insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse in relazione al procedimento de quo, ai fini del rispetto del codice di comportamento adottato con Dpr n. 62/2013 e del codice integrativo approvato con deliberazione della giunta comunale n. 5 del 27 gennaio 2014;

Visto il D. Lgs. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni nonché tutte le altre norme vigenti in materia di ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali;

Vista la Convenzione relativa alle funzioni in forma associata dei servizi socio-assistenziali finanziati con risorse dirette all'Ambito Territoriale n. 3 denominato " Media Valle Crati" sottoscritta, ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. n. 267/2000, in data 09.02.2018 dai Comuni del Distretto n. 3 Media Valle del Crati;

Visto il Regolamento di Funzionamento dell'Ufficio di Piano del Distretto n. 3 Media Valle Crati;

Visto il Decreto n. 7 del 16 Novembre 2021 adottato dal Presidente della Conferenza dei Sindaci relativo alla nomina del Coordinatore e RUP dell'Ufficio di Piano del Distretto;

Rilevata la propria competenza, data dal Decreto n. 7 del 16 novembre 2021 adottato dal Presidente della Conferenza dei Sindaci relativo alla nomina del Coordinatore e RUP dell'Ufficio di Piano del Distretto nella persona della Sig.ra Maria Teresa Tortorella;

Considerata la determinazione N.148 del 17/11/2021 con la quale si è provveduto ad effettuare la Presa d'atto del Decreto n. 7 del 16/11/2021 del Presidente della Conferenza dei Sindaci;

Dato atto che il CUP acquisiti per il servizio di cui in oggetto è F74H22000330003 e il CIG è il seguente ZBC3692ECC;

per le motivazioni espresse in narrativa,

che si intendono qui espressamente confermate e trascritte

DETERMINA

- **Di approvare** l'avviso pubblico per la selezione dei beneficiari del progetto per persone affette da Alzheimer-demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale e il modello di domanda Allegato A, che, allegati al presente provvedimento ne formano parte integrante e sostanziale.

-**Di trasmettere** il presente atto ai Comuni del Distretto per la pubblicazione sui siti istituzionali nelle forme previste dalla legge e dal Regolamento di Funzionamento dell'Ufficio di Piano.

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO
Maria Teresa Tortorella



**DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 "MEDIA VALLE DEL CRATI"
MONTALTO UFFUGO -BISIGNANO-CERZETO-LATTARICO-LUZZI-ROTA GRECA- SAN BENEDETTO ULLANO -
SAN MARTINO DI FINITA-TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO**

PARERI PREVISTI DAL D.lgs. 18.08.2000, Nr. 267

PER LA REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITA' E CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA (art. 147-bis TUEL): Si esprime parere favorevole.

Bisignano li 23/06/2022

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO
Maria Teresa Tortorella

PER LA REGOLARITA' CONTABILE E VISTO ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA (art. 147-bis TUEL): Si esprime parere favorevole.

Montalto Uffugo, li 23/06/2022

IL RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO
f.to Dott. Angelo Baffa

VISTO di regolarità contabile che da esecutività alla presente determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4° del D.lgs. nr 267/2000. Ai sensi del successivo art. 183 si attesta la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata ed art. 19 del regolamento di contabilità.

Montalto Uffugo, li 23/06/2022

IL RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO
f.to Dott. Angelo Baffa

E' copia conforme all'originale

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Bisignano, 23/06/2022

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO
Maria Teresa Tortorella

Nome documento Determina 185 del 23_06_2022 orig.pdf.p7m.p7m**Data di verifica** 23/06/2022 09:13:48 UTC**Versione verificatore** 6.10.5-OBF2

Livello	Tipo	Firmatario	Autorità emittente	Esito	Pagina
1	Firma	 ANGELO BAFFA	ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1	VALIDA	2
2	Firma	 TORTORELLA MARIA TERESA	Namirial CA Firma Qualificata	VALIDA	4
Appendice A					6

ANGELO BAFFA

Esito verifica firma VALIDA

✓ **Firma integra**

La firma è in formato CADES-BES
La firma è integra

✓ **Il certificato è attendibile**

Verifica alla data di sistema: 2022-06-23 11:13
Data-ora di firma dichiarata dal firmatario: 23/06/2022 09:08:04 GMT+00:00
Validazione certificato eseguita tramite OCSP

✓ **Il certificato ha validità legale**

Certificato Qualificato conforme al Regolamento UE N. 910/2014 - eIDAS
Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni
La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014 (QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)
PKI Disclosure Statements (PDS): (it) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-it.pdf>
PKI Disclosure Statements (PDS): (en) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-en.pdf>

Dettagli certificato

Soggetto: ANGELO BAFFA

Seriale: 0c52746c641aa108

Nazione: IT

Codice Fiscale: TINIT-BFFNGL85R07D086D

Autorità emittente: CN=ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1,OU=Qualified Trust Service
Provider,OID.2.5.4.97=VATIT-01879020517,O=ArubaPEC S.p.A.,L=Arezzo,C=IT

Utilizzo chiavi: nonRepudiation

Policies: 0.4.0.194112.1.2,1.3.6.1.4.1.29741.1.7.1,CPS URI: <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-cps.pdf>,1.3.76.16.6,

Validità: da 14/09/2020 09:32:04 UTC a 14/09/2023 09:32:04 UTC

La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014(QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)

Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni

Dichiarazione di Trasparenza:

- (it) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-it.pdf>
- (en) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-en.pdf>

TORTORELLA MARIA TERESA

Esito verifica firma VALIDA

✓ **Firma integra**

La firma è in formato CADES-BES
La firma è integra

✓ **Il certificato è attendibile**

Verifica alla data di sistema: 2022-06-23 11:13
Data-ora di firma dichiarata dal firmatario: 23/06/2022 08:37:06 GMT+00:00
Validazione certificato eseguita tramite OCSP

✓ **Il certificato ha validità legale**

Certificato Qualificato conforme al Regolamento UE N. 910/2014 - eIDAS
Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni
La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014 (QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)
PKI Disclosure Statements (PDS): (en) https://docs.namirialtsp.com/documents/PDS/PDS_en.pdf
PKI Disclosure Statements (PDS): (it) https://docs.namirialtsp.com/documents/PDS/PDS_it.pdf
Certificato di firma elettronica conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014

Dettagli certificato

Soggetto: TORTORELLA MARIA TERESA

Seriale: 4bb441cdc9b6c021

Nazione: IT

Codice Fiscale: TINIT-TRTMTR57L68A887Z

Autorità emittente: CN=Namirial CA Firma Qualificata,OU=Certification Authority,O=Namirial S.p.A
. /02046570426,C=IT

Utilizzo chiavi: nonRepudiation

Policies: 0.4.0.194112.1.2,1.3.6.1.4.1.36203.1.1.2,CPS URI: <https://docs.namirialtsp.com/>,0.4.0.2042.1.2,

Validità: da 16/11/2021 07:37:00 UTC a 14/11/2024 23:00:00 UTC

La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014(QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)

Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni

Certificato di firma elettronica conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014

Dichiarazione di Trasparenza:

- (en) https://docs.namirialtsp.com/documents/PDS/PDS_en.pdf
- (it) https://docs.namirialtsp.com/documents/PDS/PDS_it.pdf

Appendice A

Certificati delle autorità radice (CA)

ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1

Seriale: 4d4afd13e8ae2789

Organizzazione: ArubaPEC S.p.A.

Nazione: IT

Utilizzo chiavi: keyCertSign | cRLSign

Autorità emittente: CN=ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1,OU=Qualified Trust Service
Provider,OID.2.5.4.97=VATIT-01879020517,O=ArubaPEC S.p.A.,L=Arezzo,C=IT

Validità: da 26/04/2017 06:28:06 UTC a 21/04/2037 06:28:06 UTC

Namirial CA Firma Qualificata

Seriale: 4158c13a49d29819

Organizzazione: Namirial S.p.A./02046570426

Nazione: IT

Utilizzo chiavi: keyCertSign | cRLSign

Autorità emittente: CN=Namirial CA Firma Qualificata,OU=Certification Authority,O=Namirial S.p.A
./02046570426,C=IT

Validità: da 24/11/2010 15:01:29 UTC a 24/11/2030 15:01:29 UTC



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 "MEDIA VALLE DEL CRATI"
MONTALTO UFFUGO -BISIGNANO-CERZETO-LATTARICO-LUZZI-ROTA GRECA- SAN BENEDETTO ULLANO -
SAN MARTINO DI FINITA-TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO

AVVISO PUBBLICO

Per la presentazione di domande per la partecipazione a Cafè Alzheimer per persone affette da Alzheimer/demenza e loro caregiver.

U
COMUNE DI BISIGNANO
proccolo N° 0015697/2022 del 23/06/2022

Art.1

Definizione del servizio

Il Cafè Alzheimer è un luogo nel quale il soggetto affetto da Alzheimer, demenza e/o altri disturbi neurologici in ambito geriatrico può condividere l'esperienza della malattia, esprimere sé stesso, essere ascoltato, riconosciuto e trovare conforto nella lotta contro l'isolamento e la solitudine.

Tali soggetti saranno seguiti da personale preparato, potranno seguire attività organizzate appositamente per loro, mentre i familiari e chi assiste il malato, in uno spazio diverso, avranno la possibilità di interagire con personale qualificato per saperne di più, confrontarsi sulle modalità di relazione con i propri familiari, condividere esperienze, preoccupazioni, soluzioni.

Fine ultimo è l'intento di rallentare la perdita funzionale e diminuire le diverse problematiche psicorelazionali e comportamentali attraverso l'utilizzo delle terapie non farmacologiche.

Art.2

Requisiti di accesso

Possono presentare domanda per accedere al servizio i nuclei familiari, anche mono personali, in cui siano presenti persone **dai 50 anni in su affetti da Alzheimer, demenza e/o altri disturbi neurologici in ambito geriatrico, che siano autosufficienti e non allettati, residenti** in uno dei Comune dell'Ambito n. 3 Media Valle Crati (Montalto Uffugo, Bisignano, Luzzi, Lattarico, Rota Greca, Cerzeto, San Benedetto Ullano, Torano Castello, San Martino di Finita) alla data di presentazione della domanda, che siano in possesso di:

- **certificato di malattia che attesti lo stato di demenza rilasciato da struttura pubblica;**

- **-ISEE SOCIO-SANITARIO** in corso di validità, eventualmente necessario al fine di stilare una graduatoria di accesso al beneficio.

Art. 3

Documentazione, Modalità e Termini per la presentazione dell'istanza

Ove ricorrano i requisiti di accesso indicati al precedente art. 2, i nuclei familiari, anche mono personali, possono presentare istanza di accesso al servizio.

Il referente del nucleo familiare, presenta:

1) **l'istanza di accesso** al servizio sottoscritta e compilata sul modello predisposto dall'Ambito Territoriale, a mano presso l'Ufficio di Protocollo dei Comuni ricadenti nell'Ambito 3 Media Valle Crati, oppure a mezzo pec: ambito3montalto@pec.it, entro il **01/08/2022** alle ore **12:00**, corredata dalla seguente documentazione:

2) Fotocopia sottoscritta del **documento di riconoscimento** del beneficiario del servizio nonché del caregiver;

3) copia del **certificato di malattia** che attesti lo stato di demenza rilasciato da struttura pubblica;

4) **ISEE socio sanitario**;

Successivamente alla presentazione delle istanze, l'ufficio di Piano ne valuterà l'ammissibilità.

Art. 4

Durata del Beneficio

Il beneficio potrà decorrere successivamente alla data di sottoscrizione della convenzione tra il Comune capofila dell'ambito territoriale ed il Soggetto gestore del Cafè Alzheimer ed avrà una durata massima non superiore a 12 mesi.

Art. 5

Motivi di non ammissibilità della domanda e di esclusione

La domanda è inammissibile qualora:

– presentata da soggetto non in possesso dei requisiti di accesso di cui all'art. 2 del presente Avviso; -pervenuta in forme diverse da quelle indicate nel presente avviso;

– la documentazione non è presentata nei termini prescritti.

Saranno escluse le domande cui consegua la rinuncia espressa da parte del nucleo familiare interessato ovvero quelle cui non consegua, senza giustificazioni, l'effettiva fruizione del servizio per 30 giorni consecutivi.

Art. 6

Criteri di priorità per l'ammissione al beneficio

Ai fini dell'ammissione al beneficio sarà redatta una graduatoria in ordine crescente sulla base del valore dell'ISEE socio sanitario dal più basso al più alto.

A parità di ISEE, si farà riferimento al criterio dell'età, dando priorità ai soggetti più giovani.

Si procederà all'ammissione al buono attraverso scorrimento della graduatoria sino a copertura dei posti totali.

Si specifica che non è prevista compartecipazione a carico dei richiedenti.

Art. 7

Modalità di attuazione e fruizione dei servizi

Il richiedente potrà iniziare a frequentare il caffè Alzheimer, successivamente all'approvazione della graduatoria - qualora risulti ammesso nella stessa in posizione utile rispetto alla disponibilità dei posti- nonché alla stipula della convenzione tra il Comune capofila ed il soggetto che eroga il servizio di Caffè Alzheimer. I beneficiari saranno avvisati con una specifica comunicazione da parte dell'Ufficio di Piano.

Art. 8

Istruttoria e convalida delle domande

L'Ufficio di Piano effettua l'istruttoria formale delle domande pervenute, verificando:

- il possesso dei requisiti di accesso di cui all'art. 2 del presente Avviso;
- la completezza della documentazione prodotta;

L'istruttoria si conclude con l'adozione di provvedimento dirigenziale riportante la graduatoria degli ammessi o meno.

L'ammissione genera il diritto dell'utente a frequentare il Caffè Alzheimer.

Qualora a seguito dell'approvazione della graduatoria definitiva o in corso di fruizione del servizio, dovessero intervenire eventuali revoche, rinunce o ritiri dal beneficio stesso, il RUP procederà allo scorrimento della graduatoria definitiva e all'ammissione di eventuali utenti in lista d'attesa, nel limite dei posti disponibili.

Art. 9

Dotazione finanziaria della misura

Il presente Avviso trova copertura a valere sul Programma Royalties Calabria proposto dalla Regione e di cui ai Decreti del Ministero dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministero dello Sviluppo economico del 25 febbraio 2016 e del 14 settembre 2016, per una dotazione finanziaria di € **37.169,69**.

Art. 10
Controlli

I soggetti, utilmente collocati in graduatoria, potranno essere sottoposti ad accertamenti e controlli, per come previsto dalla normativa vigente, relativamente a quanto dichiarato in sede di autocertificazione disponendo, nei casi accertati di falsa dichiarazione, la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Art. 11
Rispetto della privacy

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003, n. 196 s.m.i.

Art. 12
Informazioni

Il RUP del procedimento Cafè Alzheimer è la sig.ra Maria Teresa Tortorella. I quesiti in forma scritta possono essere formulati all'indirizzo pec: ambito3montalto@pec.it.

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO

Maria Teresa Tortorella

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CAFÈ ALZHEIMER

Al Comune di _____

Ambito Territoriale n. 3 Media Valle Crati

Capofila Montalto Uffugo (CS)

PEC: ambito3montalto@pec.it

Il sottoscritto.....
codice fiscale.....
noto/a a.....il.....
residente a.....via.....
telefono:.....
email:.....

In qualità di:

- Diretto interessato/persona affetta da Alzheimer e/o demenza;
- Familiare/Caregiver di persona affetta da Alzheimer e/o demenza;

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CAFE' ALZHEIMER*

per _____ il _____ sig. _____ /la
sig.ra.....
nato/a _____ il _____
.....
residente a.....via.....
telefono:.....
email:.....

**Il Cafè Alzheimer è un progetto che mira a realizzare delle azioni di sostegno ai malati di Alzheimer e/o demenza e dei loro Caregiver, attraverso interventi di socializzazione cognitiva presso luoghi formali e informali (Bar, Parrocchie ecc.), organizzare attività di animazione-stimolazione cognitiva, oltre che supportare l'attività dei Caregivers. Il progetto avrà la durata di mesi 12*

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia sottoscritta del documento di riconoscimento del beneficiario del servizio nonché del caregiver;
- certificato di malattia che attesti lo stato di demenza rilasciato da struttura pubblica;
- Attestazione ISEE SOCIO SANITARIO in corso di validità;

Infine, il sottoscritto

In qualità di:

- Diretto interessato/persona affetta da Alzheimer e/o demenza;
- Familiare/Caregiver di persona affetta da Alzheimer e/o demenza;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

la veridicità di quanto sopra attestato e di quanto allegato;

P.S. Si precisa che la frequentazione del Cafè Alzheimer coinvolge oltre il soggetto affetto da Alzheimer, demenza e/o altri disturbi neurologici in ambito geriatrico, anche un suo familiare/caregiver.

In fede

**Il Cafè Alzheimer è un progetto che mira a realizzare delle azioni di sostegno ai malati di Alzheimer e/o demenza e dei loro Caregiver, attraverso interventi di socializzazione cognitiva presso luoghi formali e informali (Bar, Parrocchie ecc.), organizzare attività di animazione-stimolazione cognitiva, oltre che supportare l'attività dei Caregivers. Il progetto avrà la durata di mesi 12*