

Regione
LazioCittà di
CiampinoCittà di
Marino

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 6

ASL RM 6

AVVISO PUBBLICO INTERVENTI IN FAVORE DI MINORI, ADULTI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione al progetto di assistenza domiciliare indiretta per persone non autosufficienti finalizzato all'assunzione di personale per la cura.

Possono presentare domanda, le persone in condizioni di disabilità grave e/o di non autosufficienza, ivi comprese quelle conseguenti a limitazioni intellettive e relazionali e le persone anziane in condizioni di temporanea o permanente limitazione dell'autosufficienza e/o dell'autonomia affette da patologie correlate all'età, che necessitano di un'assistenza sociale di tipo intensivo nell'arco della giornata e che al momento della scadenza dell'avviso siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Residenza nel territorio del Distretto (Comuni di Ciampino e Marino) da almeno 1 anno;
- Certificato di non autosufficienza, rilasciato dalle unità valutative territoriali del Distretto 3 della Asl RM6 o da struttura pubblica dalla quale l'utente è seguito.

Alla domanda dovranno essere allegati **pena esclusione**:

- Certificato di non autosufficienza;
- Attestazione ISEE/DSU individuale, relativa ai redditi 2015 per l'attribuzione dell'importo del contributo spettante;
- Disciplinare firmato per accettazione;

Alla domanda possono essere allegati il verbale d'invalidità e/o la certificazione di handicap di cui alla Legge 104/92.

Successivamente alla presentazione delle domande sarà stilata una graduatoria in base alla situazione socio-sanitaria ed economica dei richiedenti. Saranno attivati gli interventi in favore delle persone utilmente collocate in graduatoria, fino ad esaurimento del Fondo previsto per il progetto.

Si precisa che il contributo economico sarà erogato **solo ed esclusivamente** per l'assunzione di personale idoneo per il sostegno alla persona non autosufficiente (assunto direttamente o tramite cooperativa).

Non verranno finanziate le spese derivanti da rapporti di lavoro realizzati con familiari ed affini come individuati dal D. Lgs. 42 /2016 convertito con modificazioni con legge n. 89/2016.

I modelli per le domande: Modello A per nuove attivazioni – Modello B per persone già inserite nel progetto, possono essere ritirati presso:

- I Servizi Sociali dei Comuni di Ciampino e di Marino e delegazione Frattocchie;
- L'Ufficio Relazioni con il Pubblico – URP del Comune di Ciampino e Marino negli orari di apertura delle sedi comunali;
- Il Pua (Punto Unico d'Accesso) c/o Asl Via Calò, 5 – Ciampino,
- Sui siti internet: www.comune.ciampino.roma.it, www.comune.marino.rm.it e www.aslromah.it

La domanda, debitamente compilata, integrata con la documentazione richiesta dovrà essere consegnata **entro e non oltre il 10/02/2017** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di residenza.

Per informazioni:

Comune di Ciampino 0679097309, 0679097417, 0679097421;

Comune di Marino 0693662253, 0693662248, 0693022355, 0693022306;

Pua 06 93275537.

Per il Distretto Socio Sanitario RM3
Il Dirigente dei Servizi Sociali
Segretario Generale
Dott. Fabrizio Rita



**Regione
Lazio**



**Città di
Ciampino**



**Città di
Marino**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
ROMA 6**

ASL RM 6

**DISCIPLINARE
PER GLI INTERVENTI DI ASSISTENZA DOMICILIARE
GESTITA IN FORMA INDIRETTA A FAVORE DELLE PERSONE
NON AUTOSUFFICIENTI**

Art. 1

Definizione

Il Distretto Socio-Sanitario RM3, accogliendo quanto stabilito dalla Regione Lazio (L.R. 23 novembre 2006 n. 20 e D.G.R. 31 luglio 2007 n. 601), assicura, alla persona non autosufficiente, interventi di assistenza domiciliare gestita in forma indiretta.

Si considera non autosufficiente la persona anziana, il disabile o qualsiasi altro soggetto che, anche in maniera temporanea, non può provvedere alla cura della propria persona né mantenere una normale vita di relazione senza l'aiuto determinante di altri (art. 2, comma 1 L.R. 20/06).

Il servizio rientra tra i programmi di aiuto alla persona gestiti in forma indiretta, mediante piani personalizzati (art. 3, lettera f) L.R. 20/06).

Art. 2

Finalità

Il servizio è finalizzato a:

- consentire la permanenza nel proprio ambiente di vita, mantenendo il ruolo e l'autonomia dei singoli e sostenendo i nuclei familiari;
- evitare il ricorso all'istituzionalizzazione impropria;
- ridurre gli stati di emarginazione fisica e psicologica;
- ridurre il peso finanziario degli oneri che il singolo utente e/o la sua famiglia devono sostenere per ricevere le prestazioni di cui hanno bisogno.

Art. 3

Destinatari

Sono destinatari del servizio i cittadini residenti nei Comuni afferenti il Distretto Socio-Sanitario RM3 (Ciampino-Marino) e in particolare:

- 1) gli anziani con temporanea e/o permanente limitazione della propria autosufficienza, con particolare riguardo ai pazienti affetti da malattie croniche, ivi compreso il disagio mentale;
- 2) gli adulti colpiti da disabilità di natura fisica, psichica o sensoriale e/o affetti da malattie croniche in presenza di condizioni di non autosufficienza;
- 3) i minori disabili non autosufficienti, ovvero i minori in condizioni di temporanea non autosufficienza derivante da particolari situazioni patologiche.

Art. 4

Gestione e organizzazione del Servizio

Il Servizio è istituito dal Distretto Socio-Sanitario RM3 mediante:

- programmi di aiuto alla persona gestiti in forma indiretta, prevedendo piani individuali di intervento personalizzati, previamente concordati con gli operatori dei Servizi Socio Sanitari e le persone richiedenti, con verifica dell'efficacia delle prestazioni.

Possono essere compresi anche servizi di assistenza e di aiuto non continuativi. L'eventuale rimborso per progetti particolari, valutati e autorizzati dalla Commissione distrettuale, che necessitano di risposte flessibili e personalizzate quali, ad esempio, attività ricreative, sportive, culturali e terapeutiche speciali, oppure altri interventi aventi carattere di occasionalità e/o temporaneità, sarà erogato a seguito di rendicontazione delle spese sostenute, ma non potrà superare la cifra prevista come contributo annuale per la propria fascia di reddito.

Art. 5

Accesso agli interventi

Il servizio viene erogato, sulla base delle disponibilità finanziarie e organizzative del Distretto, nei tempi e nei modi previsti dal presente disciplinare, e compatibilmente al patto di stabilità interno.

Il Distretto tiene conto del criterio di continuità per le persone già in carico negli anni precedenti.

L'accesso al servizio avverrà a seguito della formazione di una graduatoria sulla base dell'entità dei finanziamenti assegnati al Distretto.

Qualora i richiedenti appartengano allo stesso nucleo familiare sarà concesso un solo contributo.

La Commissione si riserva la possibilità di concedere più contributi, all'interno dello stesso nucleo familiare, per gravi e specifiche tipologie di intervento in relazione ad esigenze e situazioni particolari. Sono esclusi dall'accesso al servizio gli utenti che già usufruiscono di altro progetto con la stessa finalità. La Commissione si riserva di valutare le situazioni di particolare gravità.



Art. 6

Domanda, criteri e modalità di ammissione

La domanda deve essere presentata dall'interessato al Distretto compilando apposito modulo corredato della documentazione attestante:

- la situazione reddituale (attestazione ISEE individuale del richiedente redditi 2015);
- Certificato di non autosufficienza "rilasciato dalle unità valutative territoriali del Distretto 3 della Asl RM6 da struttura pubblica dalla quale l'utente è seguito".
- ISEE individuale o DSU- redditi 2015
- Copia Documento di riconoscimento

La Commissione distrettuale provvede:

- all'esame e alla valutazione della situazione sociale e familiare del richiedente, attraverso la visita domiciliare di un' assistente Sociale dei servizi del Distretto Socio Sanitario. Nell'ambito della visita domiciliare sarà compilata apposita scheda di valutazione del disagio sociale e familiare (situazione familiare e abitativa, povertà, solitudine, abbandono, indigenza, ecc) (Allegato A);
- alla valutazione attraverso un' apposita scheda tecnica per la quantificazione della condizione di non autosufficienza e relativo grado di intensità assistenziale ;
- all'accertamento della situazione economica reale rispondente all'ISEE individuale;

Art.7

Formazione delle graduatorie

La Commissione distrettuale, prese in esame tutte le domande presentate, provvede alla formazione di un'apposita graduatoria pubblica.

Il punteggio complessivo socio sanitario è di punti 60;

per essere ammessi al programma o essere inseriti in lista di attesa i richiedenti devono acquisire un minimo di 40 punti complessivi. A parità di punteggio ha la precedenza la persona con ISEE più basso;

All'interessato/famiglia sarà comunicato in forma scritta, firmata dal Dirigente dei Servizi Sociali del Comune capofila del distretto, l'ammissione al progetto, nella quale saranno specificati: la durata degli interventi e il contributo spettante in base alla fascia di reddito;

Gli interessati possono presentare eccezione alla posizione in graduatoria entro 30 giorni dalla pubblicazione, con apposita istanza corredata da tutta la documentazione ritenuta utile. La commissione Distrettuale incaricata provvede alla valutazione delle eccezioni presentate e alla loro eventuale ricollocazione.



Art. 8

Svolgimento del servizio

Il servizio sarà attivato a decorrere dalla comunicazione all'interessato/famiglia. Entro il 28 Febbraio di ogni anno dovrà essere presentata attestazione Isee individuale. Le eventuali variazioni della quota contributiva saranno applicate a decorrere dal 1 Aprile di ogni anno.

La Commissione distrettuale redige il progetto d'intervento in accordo con l'interessato che lo sottoscrive (Allegato B);

Art. 9

Principi fondamentali di erogazione del servizio

Per il servizio di cui all'art. 4, l'utente è libero di scegliere i propri assistenti personali qualificati (sono esclusi conviventi e familiari dell'assistito). Il servizio di assistenza domiciliare gestito in forma indiretta può avvenire inoltre, tramite forme di accordo tra l'utente e le Cooperative Sociali accreditate per la fornitura di personale qualificato addetto all'assistenza.

L'utente è tenuto in ogni caso a regolarizzare il rapporto con i propri assistenti personali, mediante stipula di un contratto di lavoro nel rispetto della normativa vigente. Il servizio è erogato in conformità a quanto stabilito nei progetti individuali.

È a carico dell'utente ogni onere assicurativo e previdenziale riguardante gli operatori impegnati nelle attività assistenziali. A tale scopo, l'utente dovrà stipulare idonea polizza assicurativa RCT, iscrizione all'Inail ed Inps a favore degli operatori impiegati nel servizio, sollevando il Distretto da ogni onere e responsabilità relativamente all'osservanza delle disposizioni di legge e regolamenti per qualsiasi azione e omissione.

Il contributo da erogare è mensile, previa rendicontazione delle spese sostenute. A tale scopo l'utente è tenuto a presentare al Distretto, anche attraverso il Servizio Sociale del Comune di residenza, entro il 5 di ogni mese, la documentazione attestante l'avvenuta prestazione. La liquidazione, a cura del Distretto, avverrà solo dopo i controlli amministrativi relativi alla documentazione: bollettini trimestrali attestanti l'avvenuto pagamento dei contributi Inps/Inail, la rendicontazione delle spese sostenute.

Nel caso in cui l'utente si avvalga della cooperativa, l'RCT e gli oneri contributivi sono a carico di quest'ultima. Qualora la documentazione attestante l'avvenuta prestazione non venga presentata non sarà possibile erogare il contributo.

Il Distretto esercita la vigilanza ed il controllo sull'attuazione del progetto stabilito e l'efficacia dell'intervento rispetto alle finalità auspiccate.

Il contributo verrà erogato mensilmente e non può superare l'importo annuale spettante previsto dallo schema di cui all'art. 11.



Nel caso di progetti con carattere di occasionalità e/o temporaneità, valutati e autorizzati dalla Commissione distrettuale (presentati almeno il mese precedente), il contributo sarà erogato sulla base della quota annuale spettante (di cui all'art. 4).

Il contributo non può, in ogni caso, essere superiore all'importo delle spese documentate.

Art. 10

Variatione o cessazione del servizio

Eventuali cambiamenti della situazione sociale personale e/o familiare che hanno consentito l'accesso possono comportare la ridefinizione degli interventi oppure la variazione delle prestazioni o la cessazione delle stesse. La variazione o cessazione può avvenire su richiesta dell'interessato (o chi esercita la tutela), per decesso dell'utente, accoglienza in struttura protetta, sopraggiunta mancanza dei requisiti, mancata osservanza del presente disciplinare da parte dell'utente.

E' fatto obbligo agli utenti di comunicare tempestivamente ogni variazione inerente il servizio ed i requisiti di accesso, pena la decadenza d'ufficio dal beneficio.

Art. 11

Quota

Il Distretto attribuisce all'utente una quota contributiva che è stabilita in base alle fasce di reddito risultante nell'attestazione ISEE, come riportate nello schema seguente:

N°	VALORE ISEE	CONTRIBUTO MENSILE	CONTRIBUTO ANNUALE
1	ISEE INDIVIDUALE fino a € 3.000,00	€ 500,00	€ 6.000,00
2	ISEE INDIVIDUALE da € 3.001,00 fino a € 5.000,00	€ 450,00	€ 5.400,00
3	ISEE INDIVIDUALE da € 5.001,00 a € 7.000,00	€ 400,00	€ 4.800,00
4	ISEE INDIVIDUALE da € 7.001,00 a € 9.000,00	€ 350,00	€ 4.200,00
5	ISEE INDIVIDUALE da € 9.001,00 a € 11.000,00	€ 300,00	€ 3.600,00
6	ISEE INDIVIDUALE da € 11.001,00 a € 13.000,00	€ 250,00	€ 3.000,00
7	ISEE INDIVIDUALE superiore € 13.001,00	€ 200,00	€ 2.400,00

Tale schema potrà essere annualmente aggiornato in base alla variazione del costo della vita, con apposito atto deliberativo.

Al contributo spettante sarà detratto l'importo di eventuali altri assegni di cura erogati per il medesimo periodo assistenziale e la medesima tipologia di progetto dal Distretto o da altre istituzioni pubbliche.

Art. 12

Documentazione relativa agli utenti

Consiste in:

- cartella personale contenente la documentazione amministrativa e tecnica, custodita presso il Distretto assicurando la riservatezza e la segretezza delle informazioni ivi contenute;
- progetto individuale con le relative modalità di attivazione;
- eventuale prospetto delle attività mensili svolte.

Art. 13

Opposizione

Contro il provvedimento di dimissione dal servizio, può essere presentata opposizione nel termine di 30 giorni dal ricevimento, da parte dell'interessato/famiglia, della comunicazione scritta.

La Commissione Distrettuale, entro i successivi 30 giorni, decide per l'accoglimento o il rigetto dell'opposizione.

Art. 14

Rinvio

Per quanto non contemplato nel presente Disciplinare valgono, in quanto applicabili, le norme delle leggi nazionali e regionali e successive modificazioni.



ANAMNESI SANITARIA

AREA DI RIFERIMENTO		PUNTI
A	SITUAZIONE ABITATIVA	(max 6)
1	<i>Adeguatezza del domicilio</i> (max punti 2) <i>adeguato = 0</i> <i>poco adeguato = 1</i> <i>inadeguato = 2</i>	
2	<i>Distanza dalle risorse esterne: centro cittadino, negozi e servizi pubblici (trasporti, Asl, farmacie)</i> (max punti 2) <i>vicino = 0</i> <i>lontano ma facilmente raggiungibile = 1</i> <i>molto lontano/difficilmente raggiungibile = 2</i>	
3	<i>Distanza dai propri familiari</i> (max punti 2) <i>vicino = 0;</i> <i>lontano ma facilmente raggiungibile = 1</i> <i>molto lontano/difficilmente raggiungibile = 2</i>	
Totale parziale area A		
B	AMBIENTE RELAZIONALE	(max 3)
1	<i>Rapporti significativi con vicinato</i> (max punti 1) <i>presenza = 0</i> <i>assenza = 1</i>	
2	<i>Interventi di associazioni di volontariato</i> (max punti 1) <i>presenza = 0</i> <i>assenza = 1</i>	
3	<i>Capacità di instaurare rapporti interpersonali</i> <i>presenza = 0</i> <i>assenza = 1</i>	

	(max punti 1)		
Totale parziale area B			
C	AUTONOMIA PERSONALE		(max 16)
1	Igiene personale (max punti 4)	<i>fa il bagno/doccia da solo = 1</i> <i>si lava soltanto una parte del corpo (es. viso, denti) = 2</i> <i>necessita di assistenza per bagno/doccia = 3</i> <i>necessita di essere lavato a letto = 4</i>	
2	Vestizione (max punti 2)	<i>si veste da solo = 0</i> <i>Ha bisogno di aiuto per vestirsi = 1</i> <i>Deve essere vestito da altri = 2</i>	
3	Preparazione del pasto (max punti 2)	<i>è in grado di prepararsi il pasto = 0</i> <i>necessita di aiuto per la preparazione del pasto = 1</i> <i>ha bisogno che altri gli preparino il pasto = 2</i>	
4	Alimentazione (max punti 2)	<i>sa mangiare da solo = 0</i> <i>ha bisogno di essere aiutato = 1</i> <i>ha alimentazione parenterale = 2</i>	
5	Toilette (max punti 2)	<i>Va in bagno, si pulisce e si riveste senza assistenza = 0</i> <i>Ha bisogno dell'assistenza per andare in bagno, pulirsi e rivestirsi = 1</i> <i>È incontinente e non si reca in bagno = 2</i>	
6	Cura della casa (max punti 2)	<i>Riesce ad occuparsi dei lavori domestici = 0</i> <i>Ha bisogno di assistenza per i lavori domestici = 1</i> <i>Necessita che altri effettuino i lavori domestici = 2</i>	
7	Spostamenti (max 2 punti)	<i>Si sposta da solo = 0</i> <i>Ha bisogno di essere accompagnato = 1</i> <i>Non può spostarsi = 2</i>	
Totale parziale area C			
D	SITUAZIONE FAMILIARE		(max 6)
1	Supporto di conviventi (max punti 1)	<i>Valido = 0</i> <i>Insufficiente = 1</i>	
2	Altre relazioni parentali significative (max punti 5)	<i>Presenza = 1</i> <i>Parziale presenza = 3</i>	

		<i>Assenza = 5</i>	
Totale parziale area D			
E	ASSISTENZA ESTERNA		(max 8)
1	<i>Aiuto domestico privato</i> (max punti 8)	<i>Presenza badante fissa = 2</i> <i>Presenza badante part-time = 4</i> <i>Presenza badante/colf a ore = 6</i> <i>Assenza = 8</i>	
Totale parziale area E			
F	SITUAZIONE ECONOMICA		(max 18)
1	<i>Attestazione ISEE</i> (max punti 10)	<i>€ 0,00 – € 5.000,00 = 10</i> <i>€ 5.000,01 – € 7.000,00 = 8</i> <i>€ 7.000,01 - € 9.000,00 = 6</i> <i>€ 9.000,01 - € 11.000,00 = 4</i> <i>€ 11.000,01 - € 13.000,00 = 2</i> <i>Oltre € 13.000,01 = 0</i>	
2	<i>Altri redditi</i> (max punti 5)	<i>Assenti = 5</i> <i>€ 0,, - € 4.000,00 = 3</i> <i>€ 4.000,01 - € 11.000,00 = 1</i> <i>Oltre € 11.000,01 = 0</i>	
3	<i>Situazioni particolari</i>	<i>Pensione assistito come unico reddito familiare = 3</i>	
Totale parziale area F			
G	VALUTAZIONE BREVE DELLO STATO MENTALE (SPMSQ)		(max 3)
1	<i>Punteggio come da certificato Non Autosufficienza rilasciato dal CAD</i>	<i>8 – 10 = 0</i> <i>6 – 7 = 1</i> <i>3 – 5 = 2</i> <i>2 – 0 = 3</i>	
Totale parziale area G			
PUNTEGGIO TOTALE (max 60 punti)			



Regione Lazio



Città di Ciampino



Città di Marino



ASL RM 6

**MODULO DI RICHIESTA ANNO 2017
PER INTERVENTI IN FAVORE DI MINORI, ADULTI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI**

(Progetto per le persone in condizioni di disabilità grave e/o di non autosufficienza, ivi comprese quelle conseguenti a limitazioni intellettive e relazionali e le persone anziane in condizioni di temporanea o permanente limitazione dell'autosufficienza e/o dell'autonomia affette da patologie correlate all'età, che necessitano di un'assistenza sociale di tipo intensivo nell'arco della giornata)

Il sottoscritto

Nato a

Residente ain

Tel.....In qualità di

CHIEDE

che il progetto di intervento già attivo e gestito mediante un piano individuale di intervento concordato con il Servizio Sociale, venga proseguito per:

- se stesso
- il/la Sig./Sig.ra.....

Allo scopo dichiara che il servizio:

- viene gestito da un'assistente con contratto di lavoro con iscrizione INAIL ed INPS in data ed è tuttora attivo.
- viene gestito dalla cooperativa a far data dal..... ed è tuttora attivo.

Sollewa il Distretto da ogni onere e responsabilità relativamente all'osservanza di disposizioni di legge e regolamenti e per qualsiasi azione o omissione.

Si allegano i seguenti documenti:

- Certificato di non autosufficienza "rilasciato dalle unità valutative territoriali del Distretto 3 della Asl RM6 da struttura pubblica dalla quale l'utente è seguito".
- ISEE individuale o DSU- redditi 2015
- Copia Documento di riconoscimento



**Regione
Lazio**



**Città di
Ciampino**



**Città di
Marino**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE
**ASL
ROMA 6**

ASL RM 6

Il Sottoscritto dichiara, inoltre di aver preso visione del contributo spettante in base alle fasce di reddito risultanti dall'attestazione ISEE individuale (redditi 2015).

Il contributo, in forma di acconto mensile, verrà erogato dal Distretto dietro presentazione, entro e non oltre il 5 di ogni mese, della rendicontazione delle spese sostenute per l'assistenza.

.....

(Luogo e data)

In fede

Il sottoscritto, dichiara di essere informato che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici per la presente prestazione e per dati statistici ai sensi della L. 196/2003

.....

(Luogo e data)

In fede



Regione
Lazio



Città di
Ciampino



Città di
Marino



SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
ROMA 6

ASL RM 6

**MODULO DI RICHIESTA ANNO 2017
PER INTERVENTI IN FAVORE DI MINORI, ADULTI ED ANZIANI NON
AUTOSUFFICIENTI**

(Progetto per le persone in condizioni di disabilità grave e/o di non autosufficienza, ivi comprese quelle conseguenti a limitazioni intellettive e relazionali e le persone anziane in condizioni di temporanea o permanente limitazione dell'autosufficienza e/o dell'autonomia affette da patologie correlate all'età, che necessitano di un'assistenza sociale di tipo intensivo nell'arco della giornata)

Il sottoscritto

Nato a

Residente ain.....

Tel.....In qualità di

CHIEDE

che venga attivato il progetto di intervento di assistenza, gestito mediante un piano individuale di intervento concordato con il Servizio Sociale:

se stesso

il/la

Sig./Sig.ra.....

Si allegano i seguenti documenti:

Certificato di non autosufficienza "rilasciato dalle unità valutative territoriali del Distretto 3 della Asl RM6 da struttura pubblica dalla quale l'utente è seguito".

ISEE individuale o DSU - redditi 2015

Copia Documento di riconoscimento



**Regione
Lazio**



**Città di
Ciampino**



**Città di
Marino**



SISTEMA SANITARIO AZIENDALE

**ASL
ROMA 6**

ASL RM 6

Il Sottoscritto dichiara, inoltre di aver preso visione del contributo spettante in base alle fasce di reddito risultanti dall'attestazione ISEE individuale (redditi 2015).

Il contributo, in forma di acconto mensile, verrà erogato dal Distretto dietro presentazione, entro e non oltre il 5 di ogni mese, della rendicontazione delle spese sostenute per l'assistenza.

.....

(Luogo e data)

In fede

Il sottoscritto, dichiara di essere informato che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici per la presente prestazione e per dati statistici ai sensi della L. 196/2003

.....

(Luogo e data)

In fede
