



# COMUNE DI TERRE DI PEDEMONTE

Commissione municipale Socio Sanitaria

Piazza Don Gottardo Zurini 2 CH-6652 Tegna

## **A. Secondo lei il Comune di Terre di Pedemonte deve attivarsi per offrire servizi supplementari agli anziani residenti?**

*P.F. apponga una crocetta (X) sui servizi che lei ritiene importanti e da sviluppare in futuro*

### **Servizio di trasporto**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> per fare la spesa                  | <input type="checkbox"/> in caso di eventi culturali |
| <input type="checkbox"/> in caso di manifestazioni sportive | <input type="checkbox"/> per il trasporto dal medico |
| <input type="checkbox"/> altro: _____                       |  |

### **Servizio pasti**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pasti a domicilio | <input type="checkbox"/> locale mensa con cucina |
| <input type="checkbox"/> altro: _____      |  |

### **Movimento-sport**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ginnastica nonni-bambini | <input type="checkbox"/> ginnastica per gli anziani |
| <input type="checkbox"/> altro: _____             |   |

### **Intrattenimento**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> tombola                  | <input type="checkbox"/> pomeriggi ricreativi |
| <input type="checkbox"/> centro diurno ricreativo | <input type="checkbox"/> altro: _____         |

### **Sportello sociale**

- uno sportello sociale comunale al quale rivolgersi in caso di necessità (per esempio questioni amministrative, cassa malati, imposte, aiuti in casa, servizi a domicilio, pasti...)

### **Altre proposte**

---

---

---

---

---

<<Continua sul retro>>

