



## **Silver economy: la longevità come risorsa**

**Edoardo Zaccardi**

Cortina d'Ampezzo, 14 giugno 2019

## Green economy



## Blue economy



## White economy



# Cos'è la silver economy?

## Green economy



## Blue economy



## White economy



## ...e la Silver economy

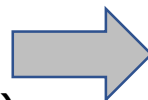


- Cluster delle attività economiche – produzione e scambio di beni e servizi – baricentrate sulla **popolazione over** e le sue specifiche esigenze.
- Focus su **Anziani come Consumatori**
- Spesa pubblica-spesa privata-spesa intermediata

## Ieri *anziani* da assistere, oggi *senior* da attrarre

Da **questione**:

- per le famiglie;
- per il welfare (pensioni, sanità, assistenza)



A **opportunità** da cogliere: per il mercato, le imprese, i territori, il mercato del lavoro, le istituzioni, ecc.



**Una vera e propria rivoluzione culturale, di fronte alla quale non possiamo farci trovare impreparati...**



Le "nuove" caratteristiche dei silver che li rendono *consumatori* particolarmente appetibili per il mercato



1. Numericamente rilevanti



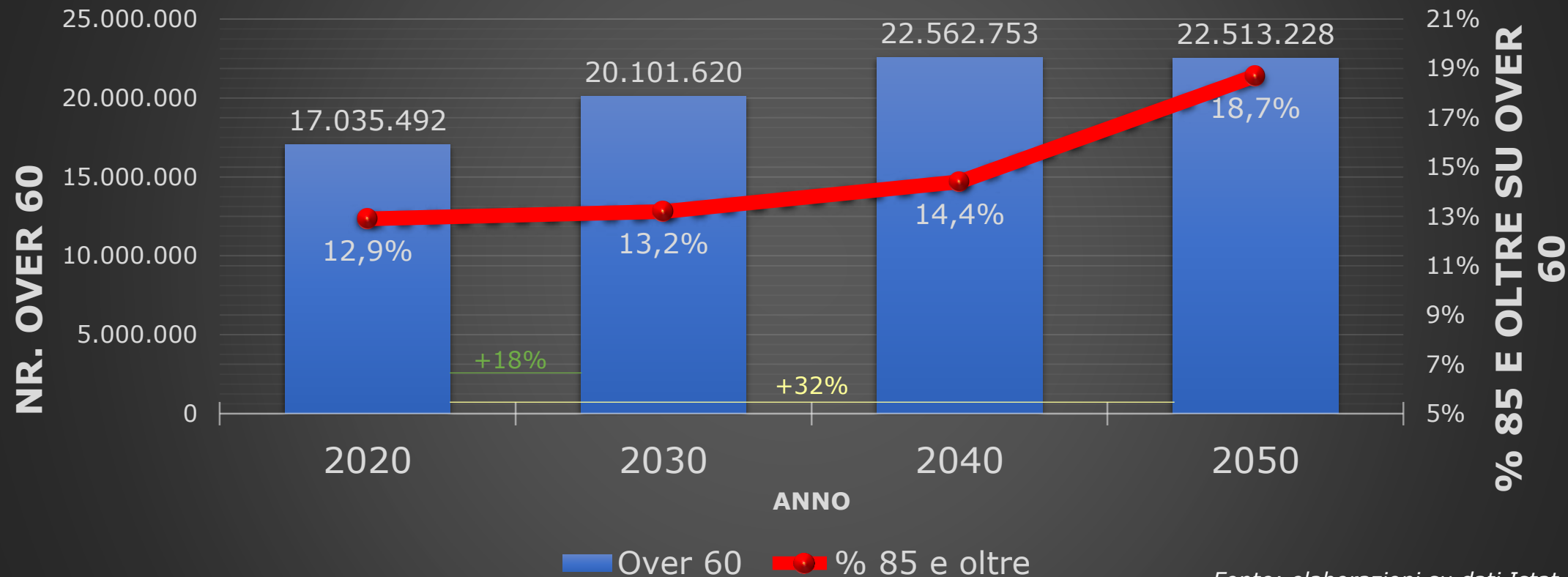
2. Interessante capacità di spesa



3. Stili di vita più vitali e *appealing* per il mercato

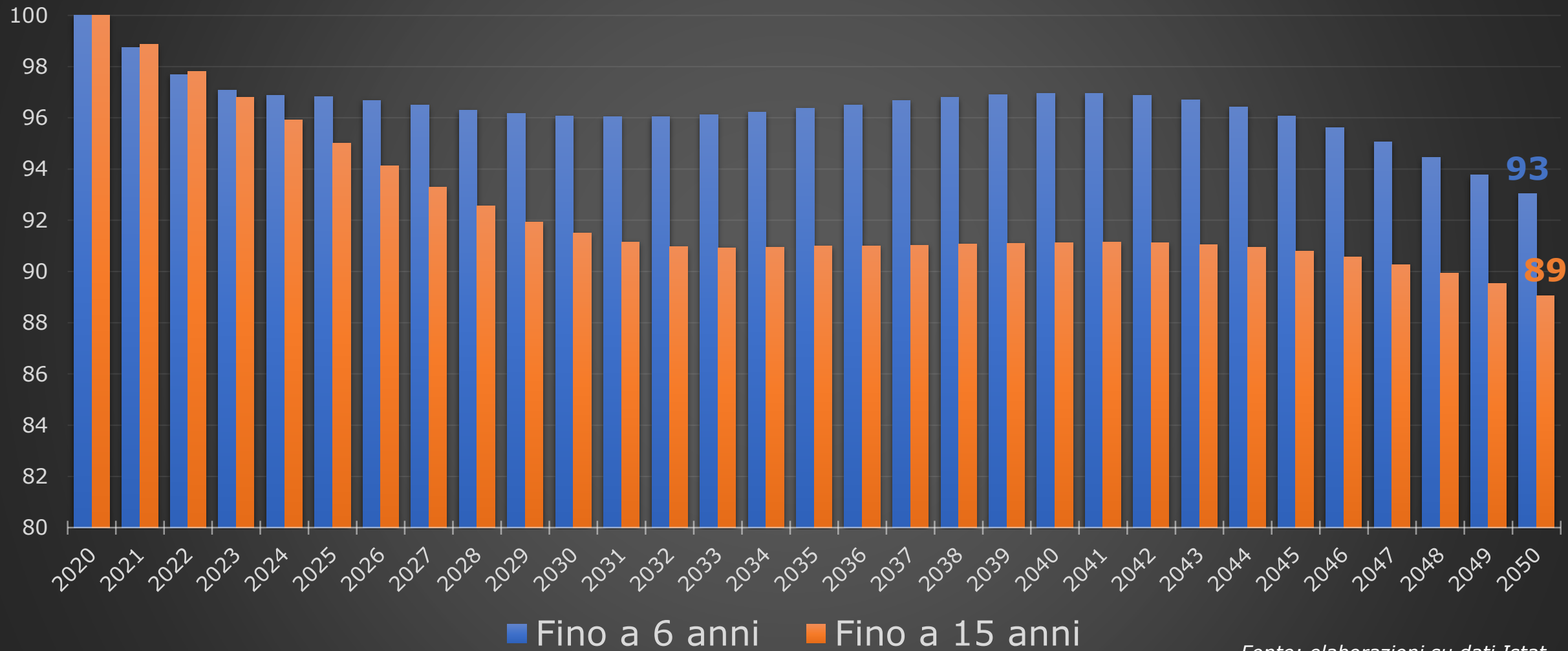


## Il mercato della silver economy



Una dinamica particolare riguarderà i **grandi anziani**, destinati quasi a **raddoppiare nei prossimi 30 anni**: da 2,2 milioni a 4,2 milioni, rappresentando una fetta sempre più ampia tra i consumatori della silver economy

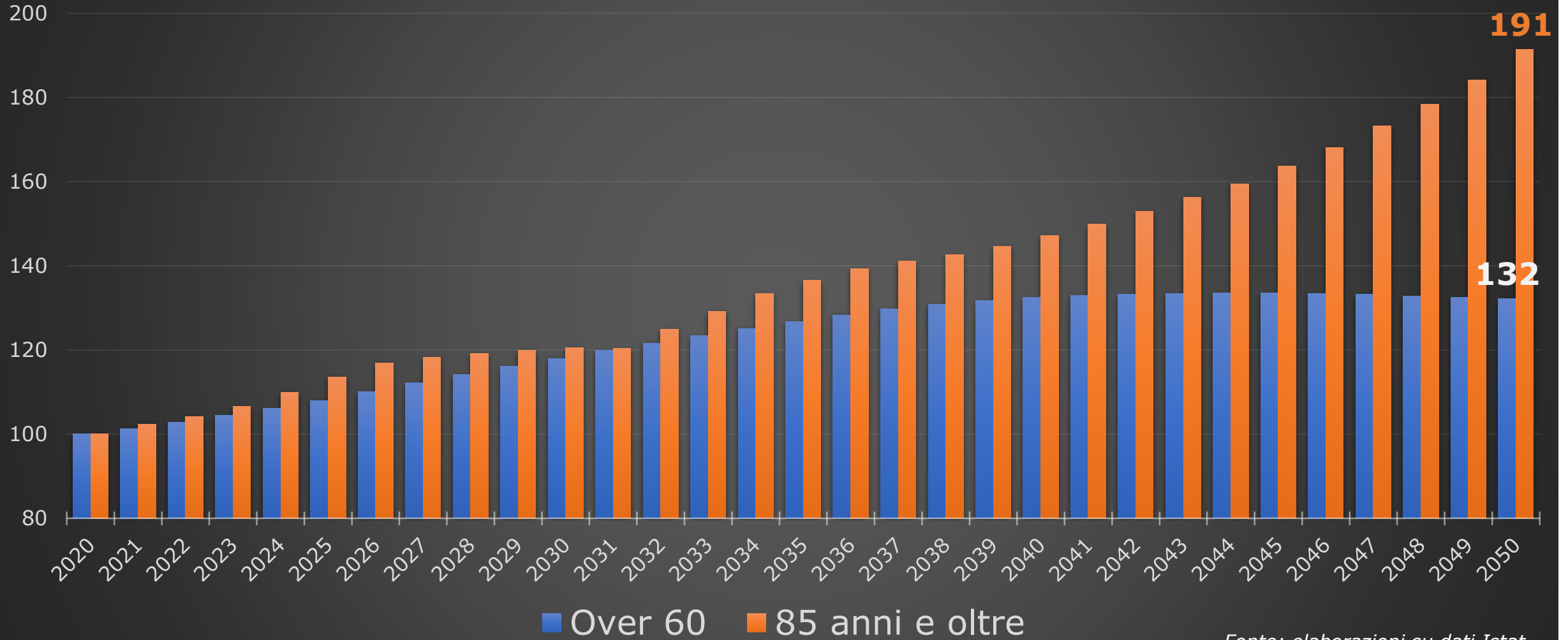
## Le prospettive demografiche (anno 2020= base 100)



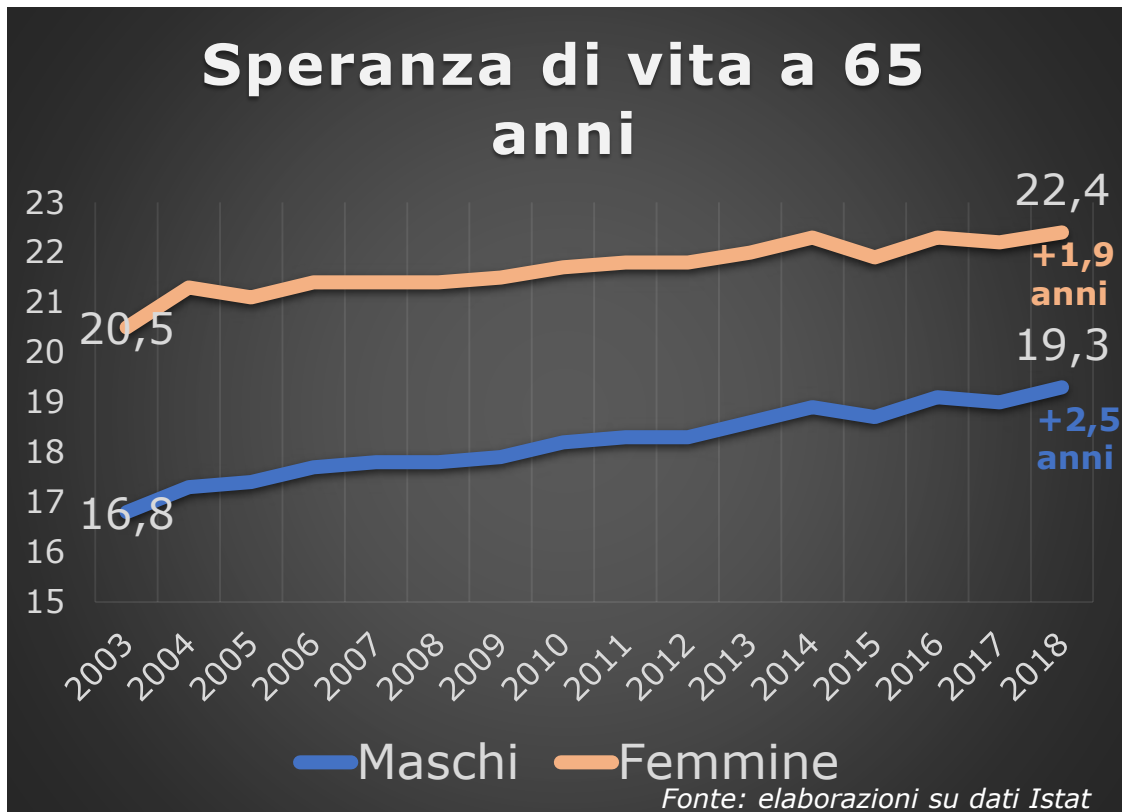
Fonte: elaborazioni su dati Istat



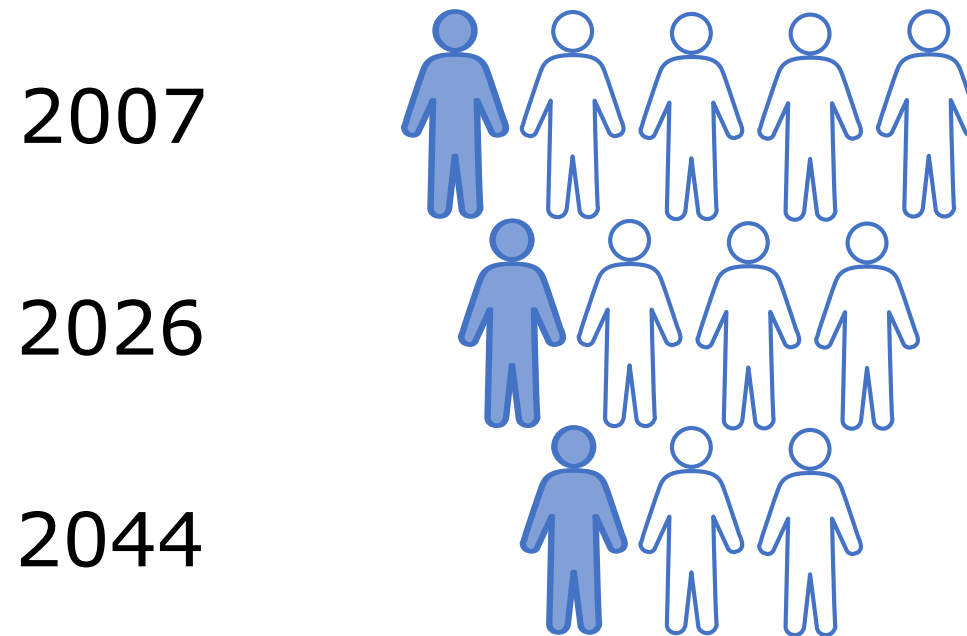
## Le prospettive demografiche (anno 2020=100)



Fonte: elaborazioni su dati Istat



## 65enni e più all'interno della popolazione



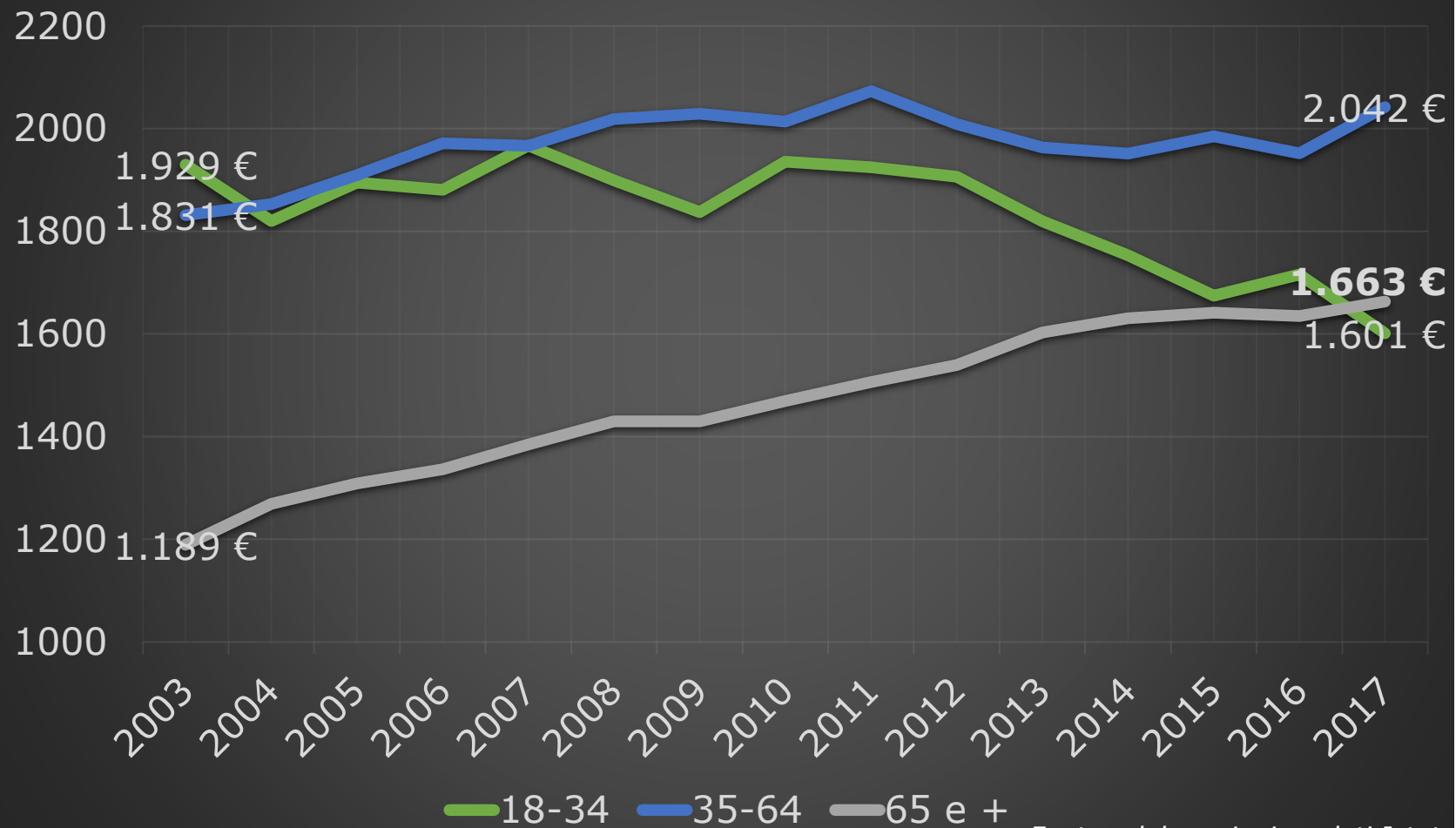
Fino al 2003, **per ogni persona in età attiva** (15-64 anni), **vi era una persona in età non attiva** (0-14 anni + 65 anni e oltre).

Dal 2004 questo rapporto si è ribaltato: nel 2019 **le persone in età non attiva sono 56,3 ogni 100**; nel 2032 saranno **66 ogni 100** (2 su 3), nel 2042 80,9 ogni 100, nel 2050 si potrebbe arrivare a **85 ogni 100**.

**Tra opportunità e rischi: la silver economy, il mercato del lavoro, la spesa per il welfare**

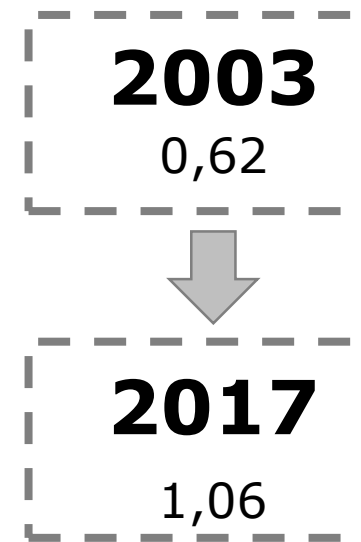


## Andamento della spesa media mensile delle persone sole in € correnti



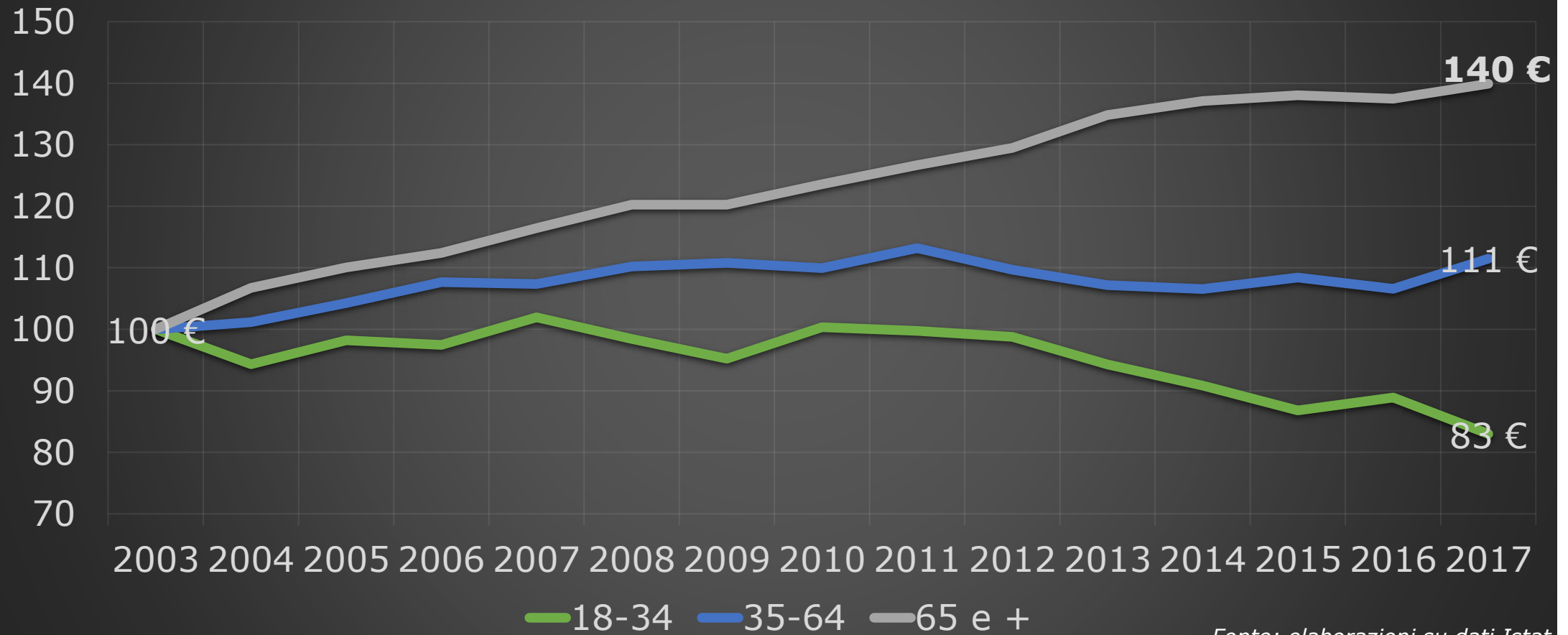
Fonte: elaborazioni su dati Istat

**I consumi delle persone sole di 65 anni e oltre rispetto a quelli delle persone sole di 18-34 anni**



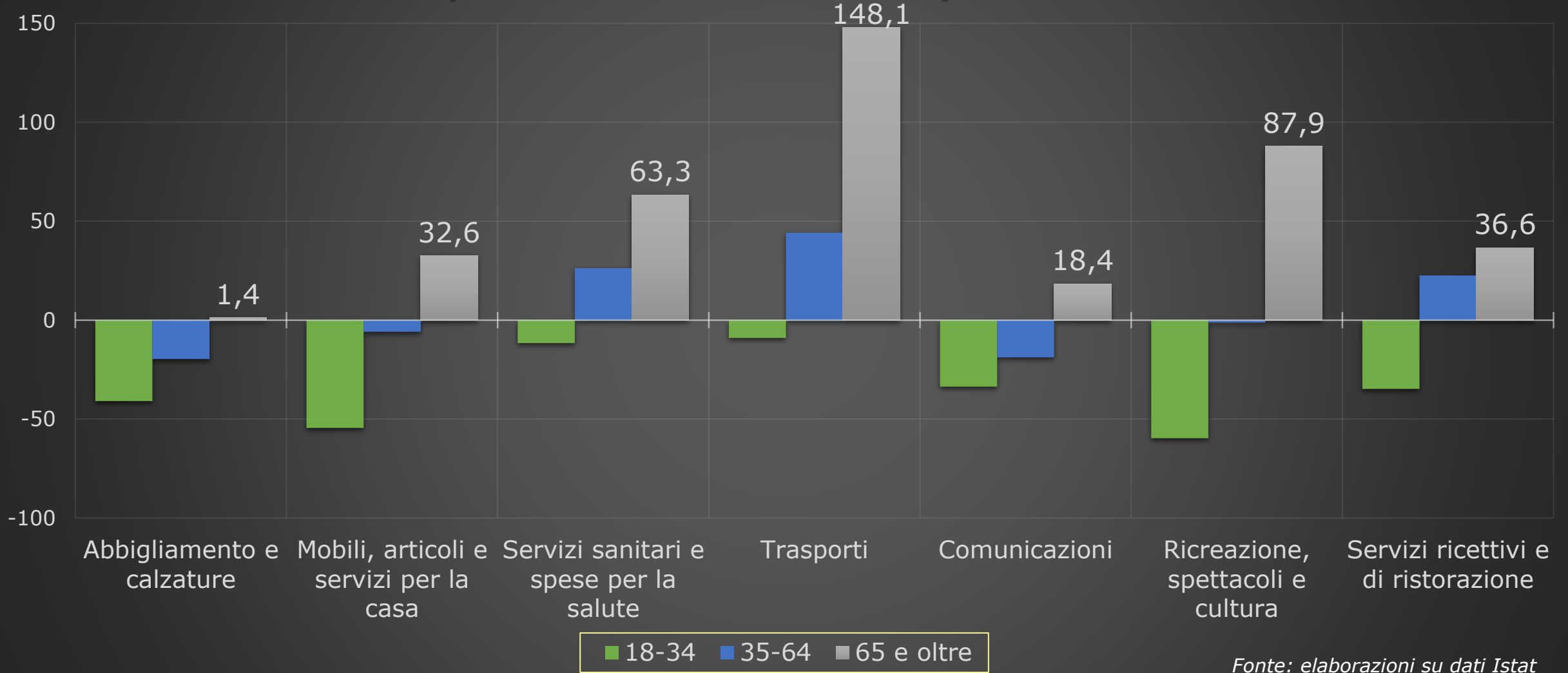


### Andamento della spesa media mensile delle persone sole in € correnti (anno 2003=base 100)



Fonte: elaborazioni su dati Istat

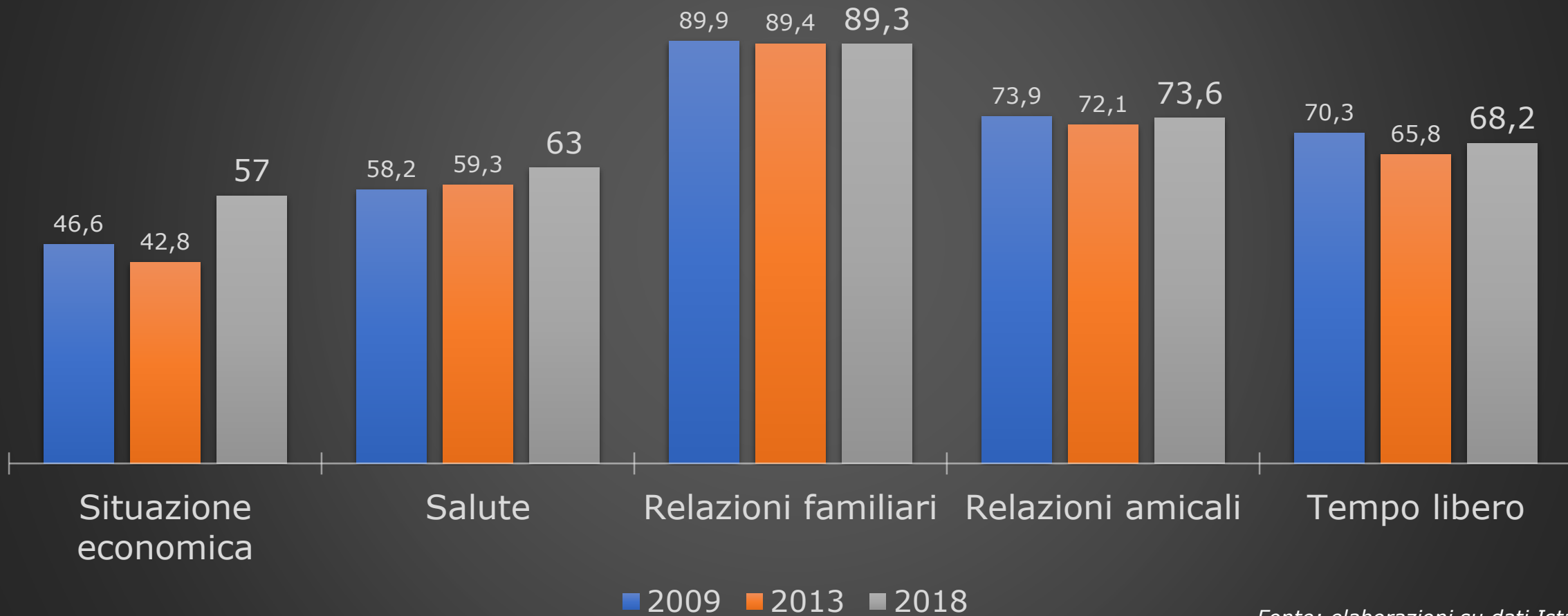
**Var. % della spesa media mensile delle persone sole** (in € correnti)



Fonte: elaborazioni su dati Istat



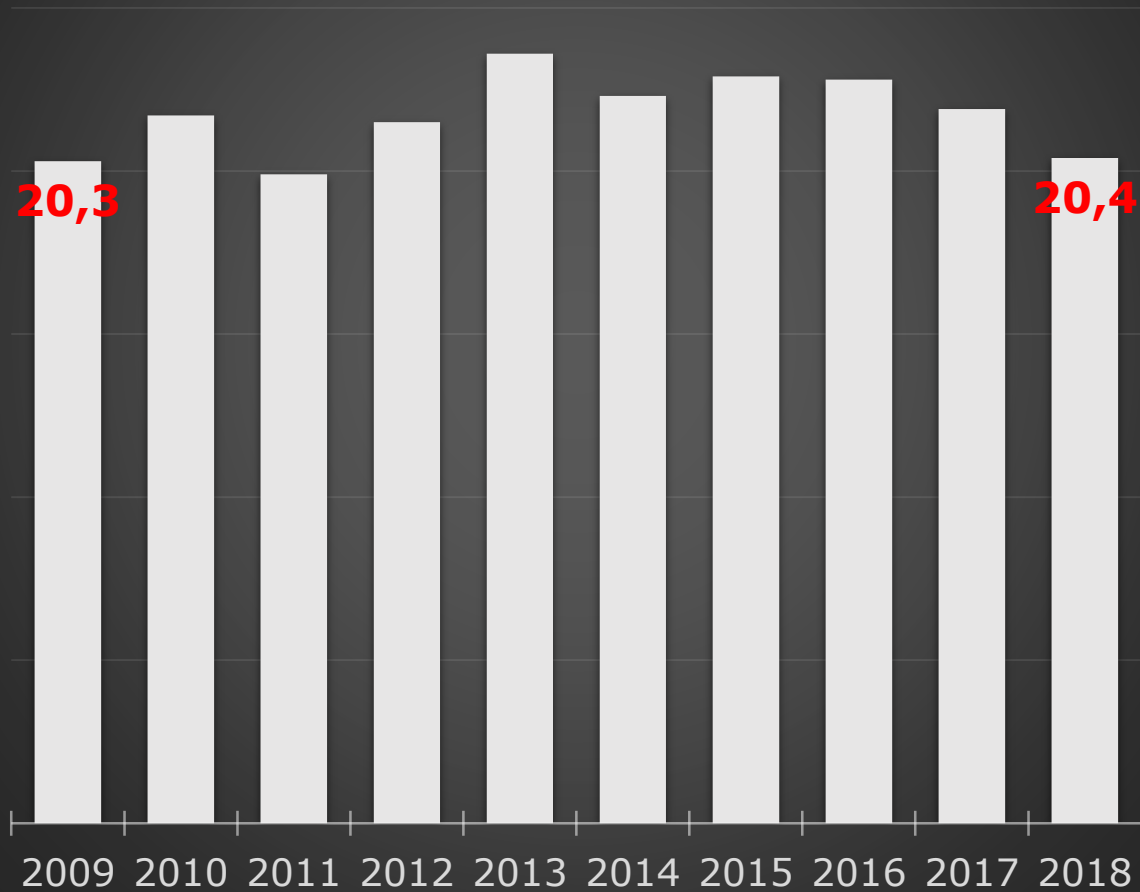
**Persone di 65 anni e più molto/abbastanza soddisfatte per alcuni aspetti della vita quotidiana (per 100 persone con le stesse caratteristiche)**



Fonte: elaborazioni su dati Istat



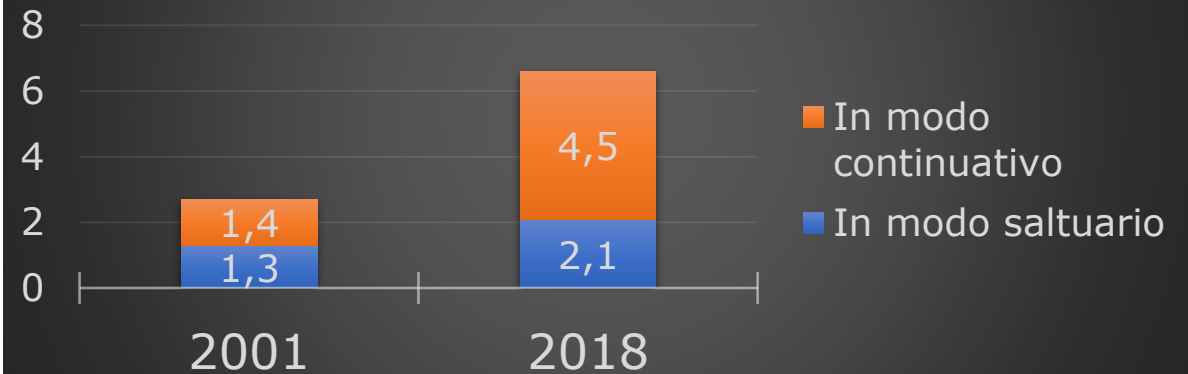
## Persone di 75 anni e più che non incontrano mai gli amici nel tempo libero o non ne hanno (per 100 persone con le stesse caratteristiche)



## Persone di 65-74 anni che praticano sport (per 100 persone con le stesse caratteristiche)



## Persone di 75 anni e oltre che praticano sport (per 100 persone con le stesse caratteristiche)



### Persone anziane che dichiarano di sentirsi in buona salute

(per 100 persone con le stesse caratteristiche)



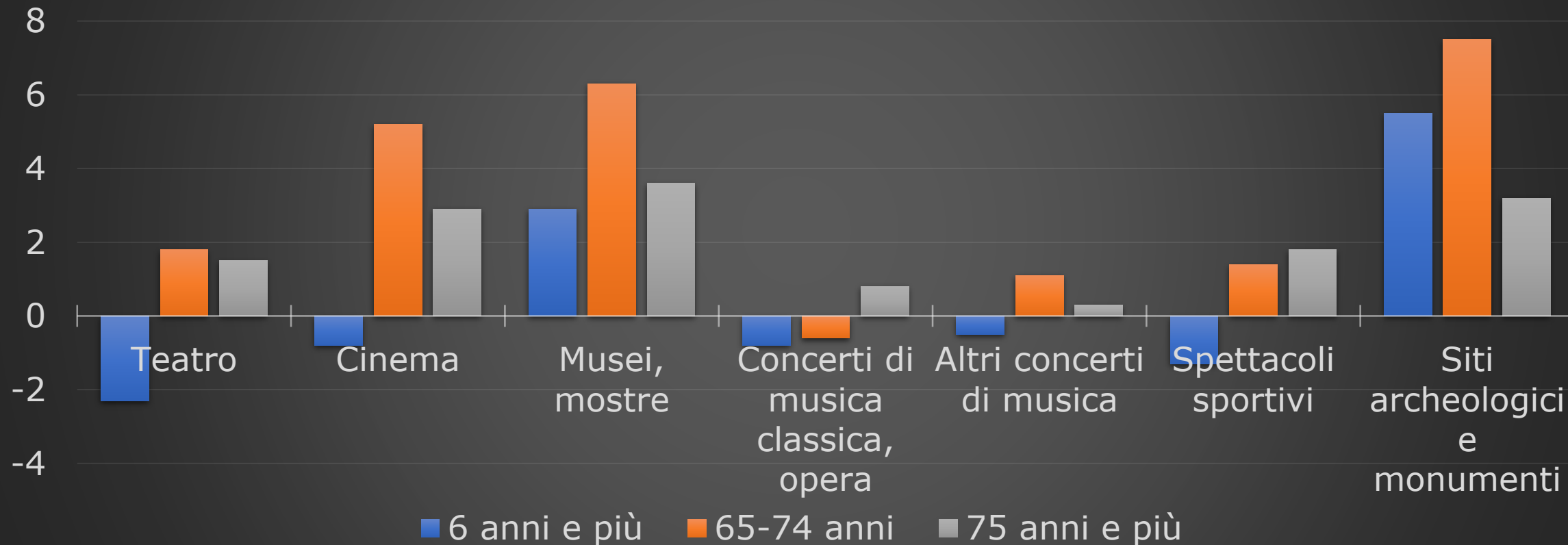
### Le malattie croniche

Per tanti over che stanno bene, sono in forza e in salute, non bisogna dimenticare, tuttavia:

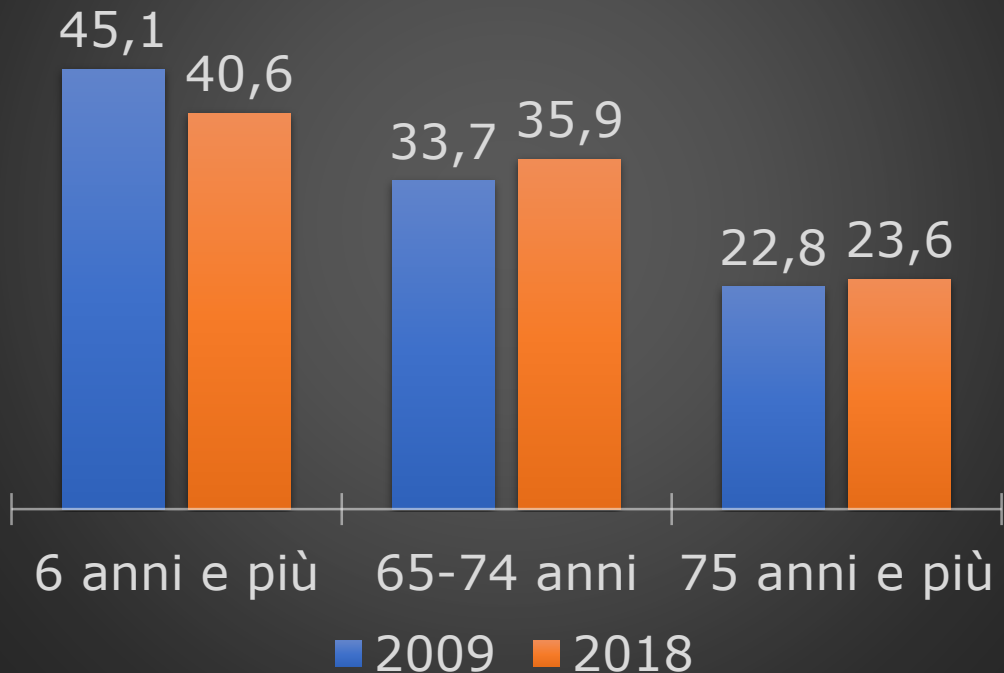
- che tra i 65-74enni ci sono **75,6 persone (ogni 100) che hanno almeno una malattia cronica** e 49 che ne hanno almeno 2;
- dati che **tra i 75enni e oltre** passano rispettivamente a **85,8** e 65,7



### Fruitori di spettacoli (persone che hanno assistito almeno una volta nell'anno), diff. % 2009-2018



**Persone che hanno letto almeno un libro nell'ultimo anno** (per 100 persone con le stesse caratteristiche)



Tra 2009 e 2018



**4x**

Quota di **65-74enni** che utilizza internet (da 8,5% a 39,3%)

**10x**

Quota di **75enni e oltre** che utilizza internet (da 1,5% a 10,9%)

**Per quali utilizzi della rete gli over spiccano rispetto alle altre fasce di età?**

- cercare informazioni sanitarie 
- leggere giornali, informazioni, riviste online 
- usare servizi bancari 



**...e la Silver economy**

### a. Produzione beni



- **Industrie alimentari**

- **Fabbricazione di prodotti farmaceutici**

- **Fabbricazione di computer e prodotti di elettronica e ottica** (prodotti elettromedicali, fabbricazione altri strumenti per irradiazione e altre apparecchiature elettroterapeutiche)

- **Fabbricazione di altri mezzi di trasporto** (veicoli per invalidi)

- **Altre industrie manifatturiere** (strumenti e forniture mediche e dentistiche: protesi dentarie, protesi ortopediche, lenti oftalmiche e armature per occhiali)

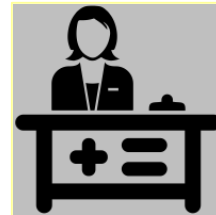
### b. Produzione servizi



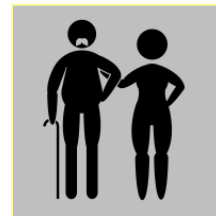
- **Commercio al dettaglio** (di articoli medicali e ortopedici in esercizi specializzati)



- **Alloggio e viaggi**



- **Assistenza sanitaria** (servizi ospedalieri, degli studi medici, attività dei centri di radioterapia e di dialisi, laboratori di analisi cliniche, fisioterapia)



- **Servizi di assistenza sociale residenziale**

- **Servizi di assistenza sociale non residenziale**

Ma anche finanza e assicurazioni, domotica e nuove tecnologie, nuove forme dell'abitare...

## Occupazione



**Fino a 2,5 milioni  
di occupati**  
16,2% del totale

## Imprese



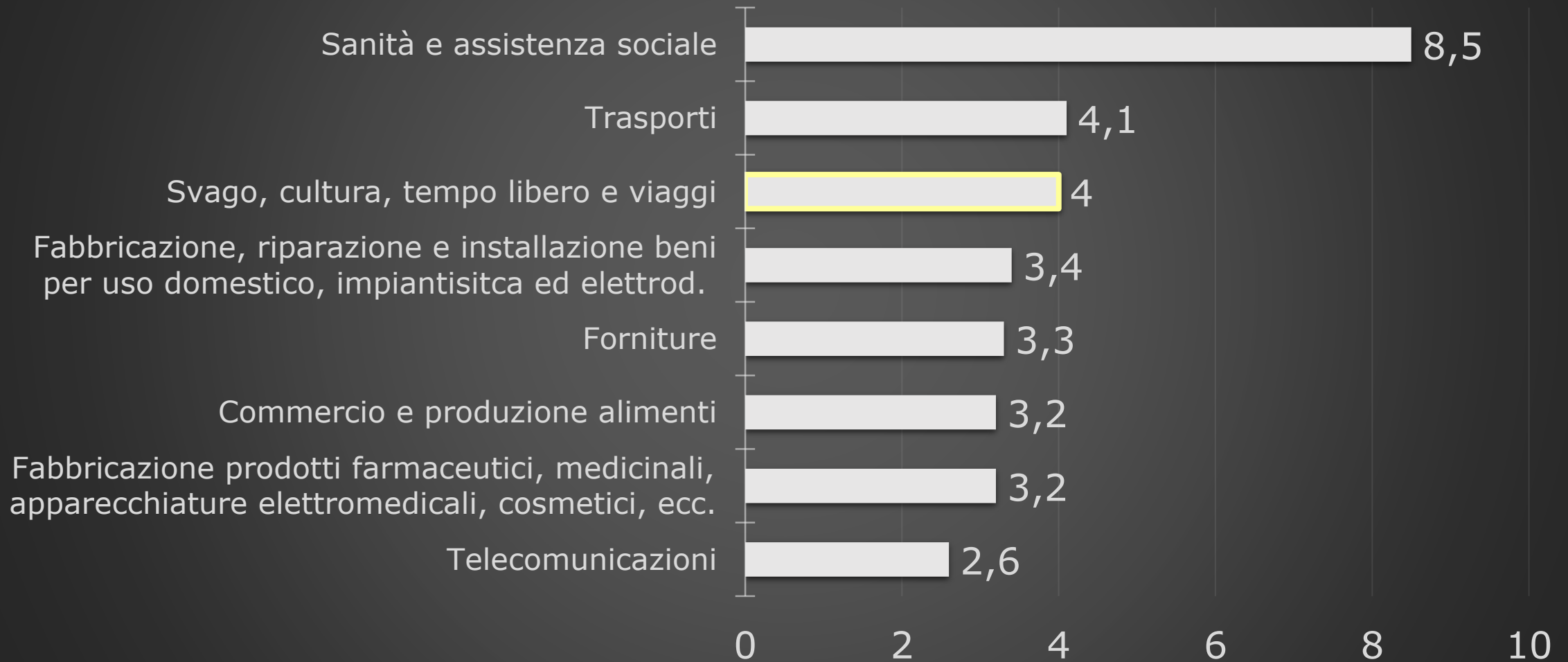
**Fino a 675 mila**

## Valore aggiunto

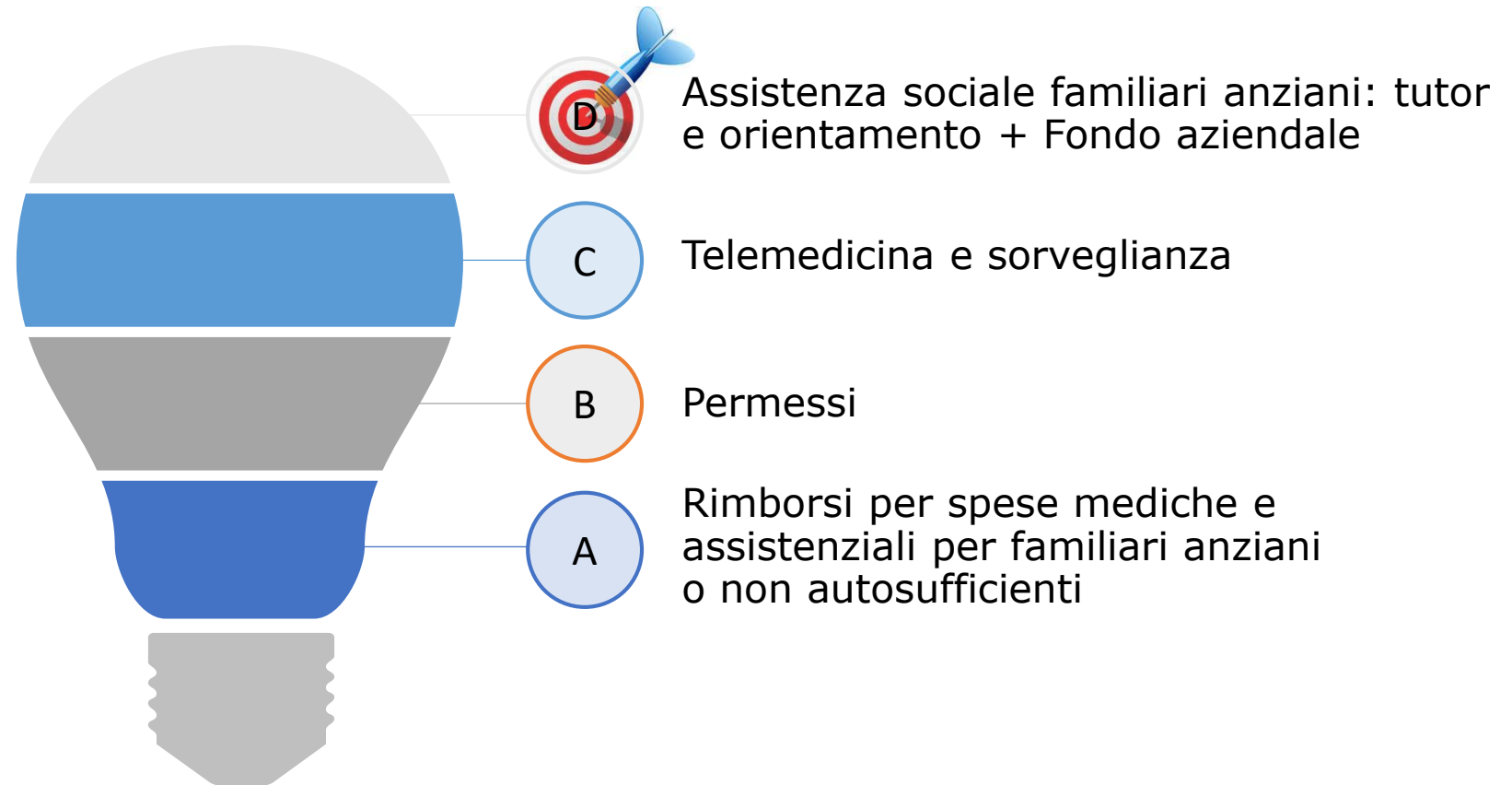


**Fino a 122,5 mld**  
17,8% del totale

**Principali settori interessati dalla silver economy, per valore aggiunto, val. in mld euro (hp minima)**



## Anche il welfare aziendale si è attrezzato







## PROMOTING HEALTHY SETTINGS: the collaboration between the FVG Region and the WHO



Gianna Zamaro

Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità - Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

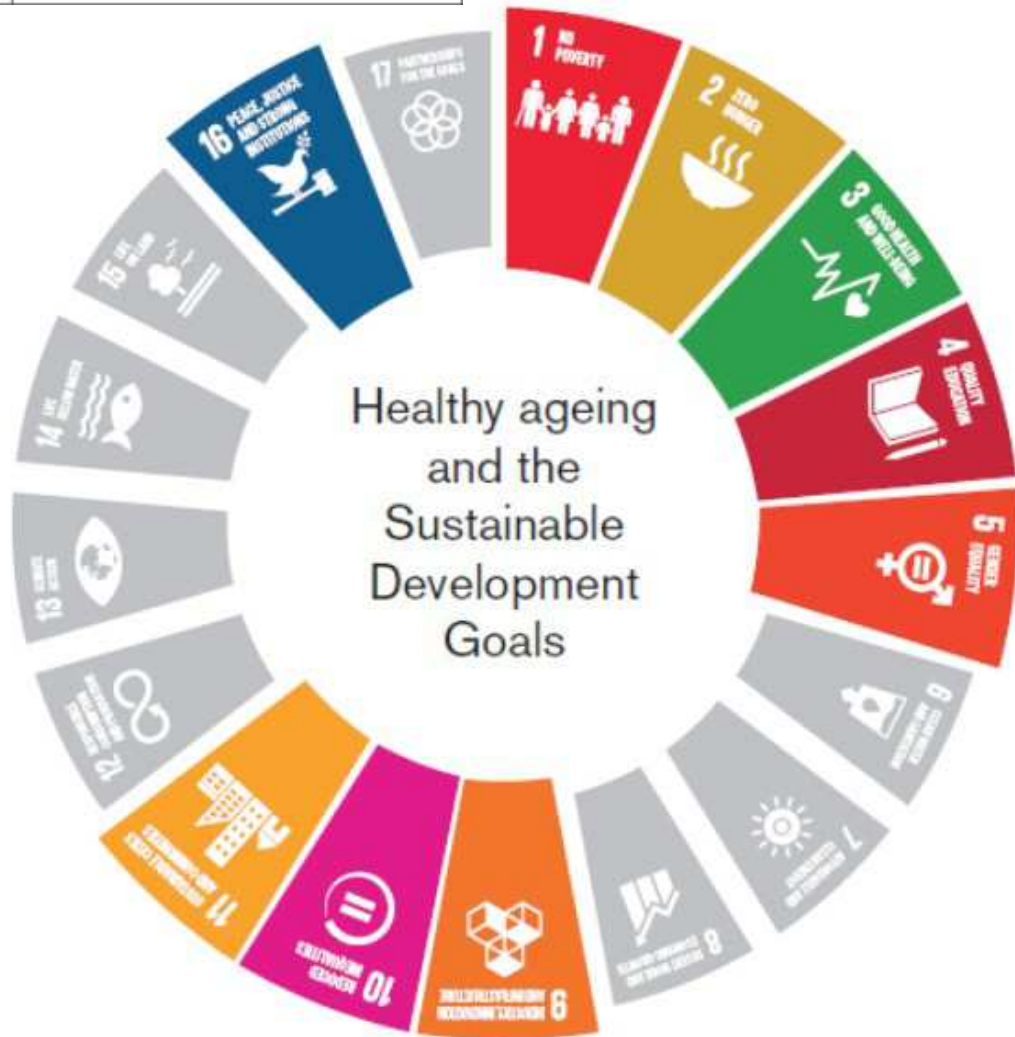


WHO identified 9 links between HA and SDGs which aim to achieve further progress in increasing the percentage of people who spend their last years in good health.

The nine SDGs relevant to older people show how they:

- contribute to economic development in formal and informal markets, and through unpaid care work for their families
- contribute to social, economic and political outcomes, since they vote





Three strategic directions are directly relevant to healthy ageing:

- preventing disease and addressing health determinants by promoting multi- and intersectoral policies throughout **the life-course**
- establishing **healthy places**, settings and resilient communities
- **leaving no one behind**







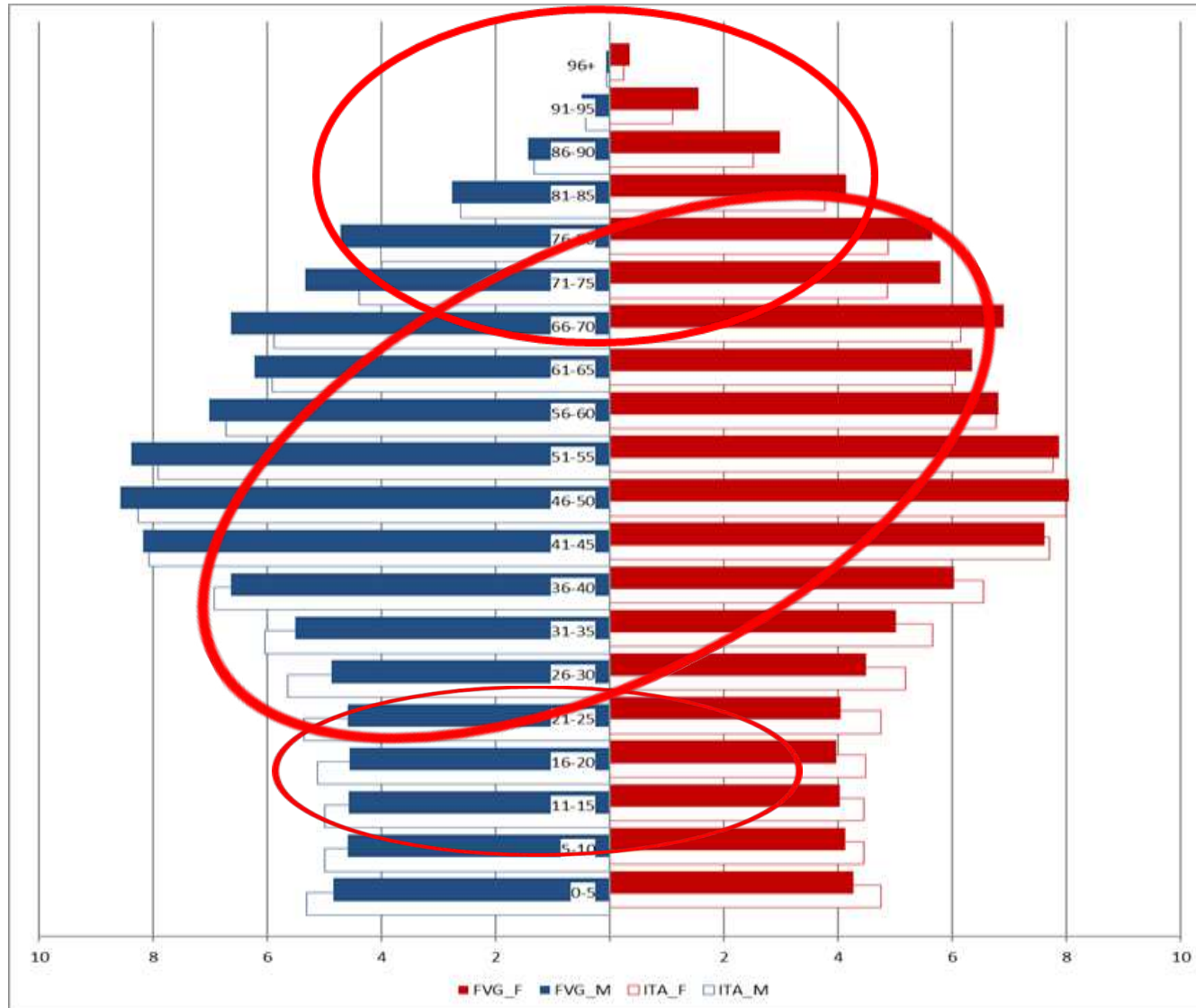
# The regional context

We have been working for the last twenty years to create a supportive, resilient and friendly environment for citizens, especially for older people, starting with the awareness that something had to be done because:

1. demographic indicators were and are alarming
2. citizens were asking for it (HCP, CHDP, HAP)



Indicators	Friuli-Venezia Giulia	Italy
Gender gap (years)	5.1	5.5
Ageing index <sup>a</sup>	208.8	165.1
Structural dependency ratio <sup>b</sup> (%)	61.4	55.8
Old age dependency ratio <sup>c</sup> (%)	41.5	34.8
People at risk of poverty/social exclusion (%)	16.7	29.9



We have focused on the vulnerable groups of people: **older people, children**

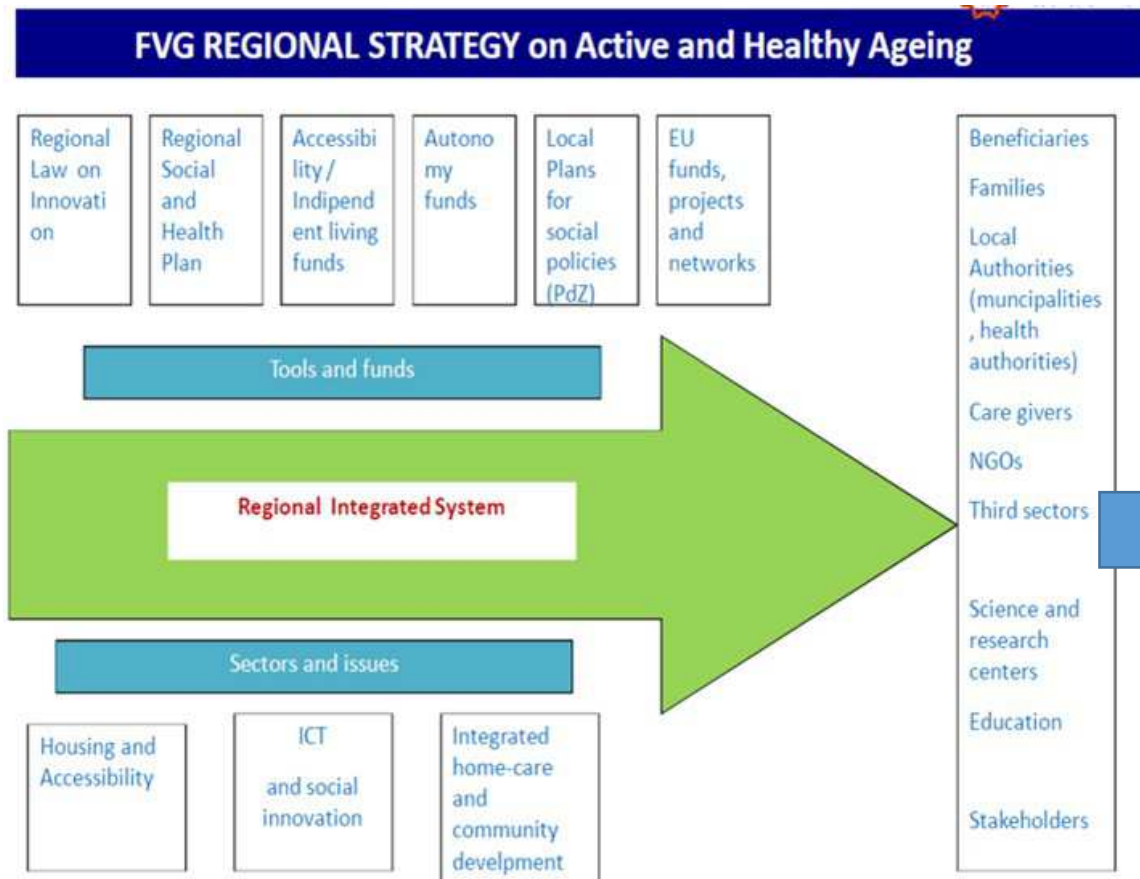
and **disabled people** because we believe that an environment



# The last 20 years







The regional strategy for active and healthy ageing takes a **multisectoral approach**, implemented through **multistakeholder platforms** (clusters, networks, thematic working groups), that treats older people not just as beneficiaries of care services but also as key actors in their communities' growth and socioeconomic development

- The law for Healthy Ageing in 2014
- The permanent working table (year plans, programmes, actions ,



# Regional Law 22/2014 «Promotion of active ageing»

Connect to the regional law, it was established an interdirectare technical table composed by 7 Regional Directorate and it was developed two **Three-year Programs interventions implementing regional law 22/2014** - (2016/2018) (2018/2020) and **Annual Programs**.



# Regional Law 22/2014 «Promotion of active ageing»

The permanent working table is coordinated by the Central Directorate for Health, Social Policies and Disability. The 7 Centrale Directorates are:

- Central Directorate for Health, Social Policies and Disability;
- Central Directorate for Work, Training, Education and Family;
- Central Directorate for Infrastructures and local areas;
- Central Directorate for Culture and Sports;
- Central Directorate for Production Activities;
- General Directorate;
- Central Directorate for Local Authorities, Security and Immigration policies



# Regional Law 22/2014 «Promotion of active ageing»

The innovative strategies of Regional Law 22/2014 and their areas of implementation

1. Family policies
2. Training
3. Civil commitment
4. Culture and social tourism:
5. Social transport
6. Health and wellness
7. Home, access to information, services and new technologies
8. Conclusion of working life





# Healthy Ageing web portal

In 2017, the active ageing web portal was created to respond to the requests of associations and entities that participated in writing the three-year programme for implementation of the 2014 law and in promoting healthy ageing.

The web portal aims:

- to give visibility to activities and initiatives for healthy ageing that Friuli-Venezia Giulia has put in place;
- to support networking of people concerned with healthy ageing;
- to share information, best practices, collaboration opportunities and give greater visibility to work in the field.

<https://invecchiamentoattivo.regione.fvg.it/>



[About us](#) ▾ [Opportunities by topic](#) ▾ [Info from EU](#) ▾ [Bodies and Associations](#) [Projects](#) [News/Events](#)

english

## Welcome

This site has been created for people who want to find activities, events, meetings, supports dedicated to healthy and active aging.

There is information on what the Friuli Venezia Giulia Region, the Associations and the Institutions promote and implement on our territory and also abroad, by the Regional Office of Brussels.

Good navigation and pass the word of this opportunity.

If you represent an association or an organization enter the dedicated area and register, you can introduce yourself and promote the activities you carry out.

## News / Events



# BLUEPRINT

DIGITAL TRANSFORMATION OF HEALTHCARE FOR THE AGEING SOCIETY

Regione FVG

Published update of the Blueprint, EU document on digital transformat...



# **Friuli-Venezia Giulia's regional government has promoted policies to support home care by:**

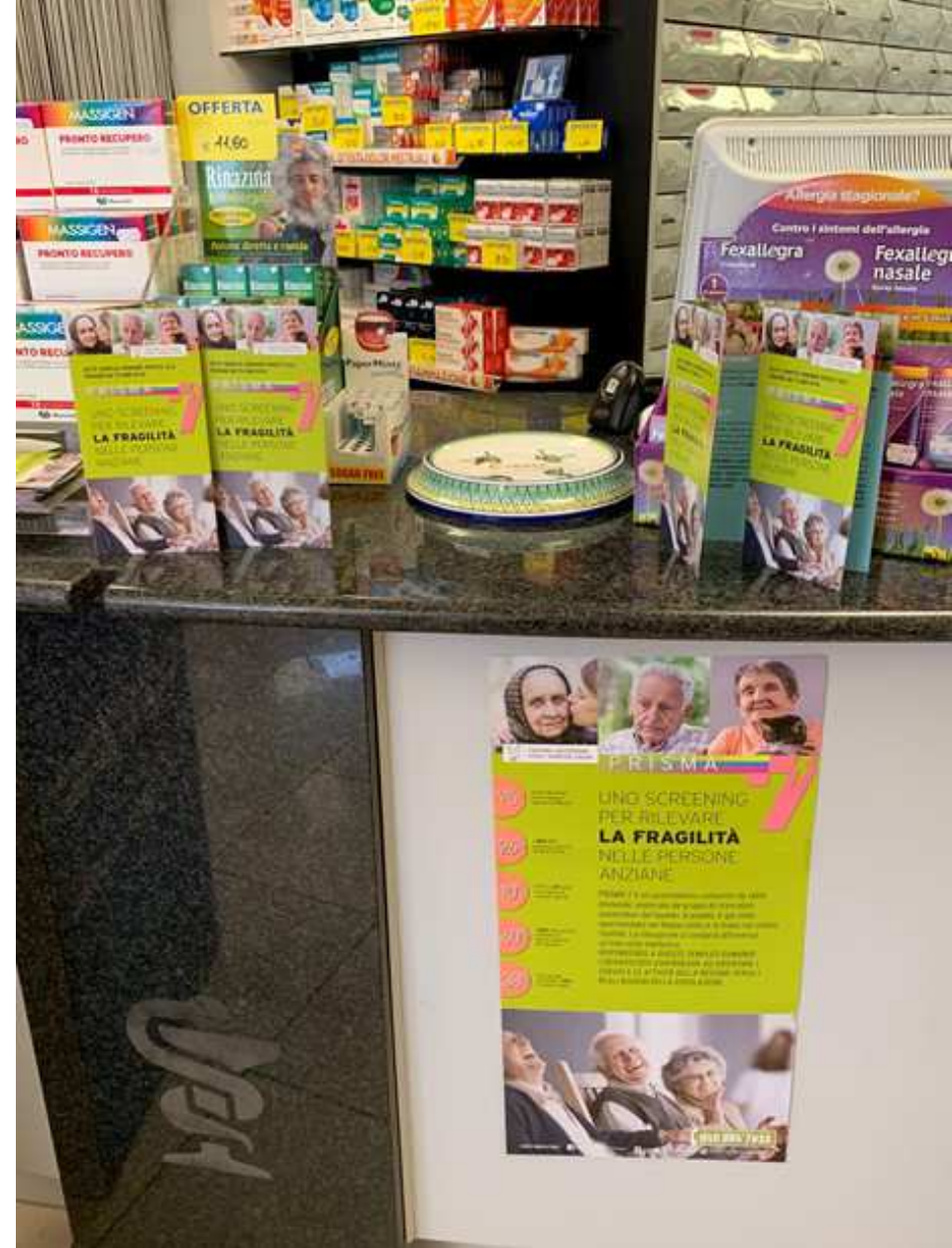
- strengthening integrated social and health care services at home
- promoting the continuity of care between hospital and district (health care districts, general practitioners, social services of municipalities)
- promoting social housing and accessibility initiatives
- establishing a fund to support self-sufficiency and independent living and a fund for intensive home care (article 10 of regional law no. 17/2008)



# Mapping fragility



# PRISMA 7: Detecting and mapping frailty among older people in Friuli Venezia Giulia Italy







# PRISMA 7

Frailty develops as a consequence of age-related physiological decline and makes older adults more vulnerable to minor stress events. Higher vulnerability increases risks of adverse outcomes (e.g. falls, disability) which are responsible for higher hospital admissions.

Friuli Venezia Giulia adopted PRISMA 7 in 2018 to detect older people's frailty and improve the response of health and social services to older people's needs. In the first year of implementation, PRISMA 7 **contacted 230,000 people** in the region by telephone and interviewed them about their health and their level of independency.



## CHI CONTATTERÀ LA PERSONA ANZIANA?

Le **INTERVISTE TELEFONICHE** sono effettuate dagli operatori del call center regionale per la salute. Gli operatori chiamano per conto dei Distretti delle Aziende del Servizio Sanitario regionale ed utilizzano il numero telefonico **040 064783** dal quale, se necessario, rispondono anche per fornire chiarimenti sul motivo della chiamata (se richiesto dalla persona contattata o da un suo familiare). Le eventuali chiamate per informazioni possono essere effettuate da **LUNEDÌ A VENERDÌ DALLE 9.00 ALLE 19.00.**



# 2019



**50.000 people**



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

# Healthy, Prosperous Lives for all in the European Region High-level Conference on Health Equity

11–13 June 2019, Ljubljana, Slovenia



## PRISMA-7 Project, detecting and mapping frailty in older people

Friuli Venezia Giulia, Italy



Health & Health  
Services

**This project seeks to detect frailty early in older people and improve the response of health and social services. It aims to improve older people's quality of life, promote independence and prevent or delay hospitalization and functional dependency.**

**#EquityinHealth**





# Healthy, Prosperous Lives for all in the European Region High-level Conference on Health Equity

11–13 June 2019, Ljubljana, Slovenia



“The strength of this project is that it not only provides services in the home, but above all teaches us to keep ourselves healthy, and gives us the tools to do so.”

**Giorgio, age 75, caring for  
his wife with dementia**

**#EquityinHealth**

## PRISMA-7 Project

**26%**

**of the population of  
Friuli Venezia Giulia  
over age 75**

**23,000**

**interviewed for risk  
of frailty**



# PRISMA-7 Project, detecting and mapping frailty in older people

Friuli Venezia Giulia, Italy



## Promoting health services for health equity

Started in 2018, this project in north-eastern Italy seeks to detect frailty early in older people and improve the response of health and social services. Frailty makes older people more prone to minor physical stresses and can increase the risk of falls and disability.

The aim of the project is to improve older people's quality of life, promote independence and prevent or delay hospitalization and functional dependency.

It has two phases:

1. Identify people at risk of frailty through short telephone interviews with those over age 75, using a 7-question screening tool.
2. Discuss their conditions with those identified as at risk and ensure better-integrated support through involving the general practitioner and social services, for example.

**26%**  
of the population of Friuli Venezia Giulia are over age **75**



© Direzione Area Politiche Sociali - Direzione Generale Salute, Regione Autonoma FVG, Trieste

*"The strength of this project is that it not only provides services in the home, but above all teaches us to keep ourselves healthy, and gives us the tools to do so."*

*Giorgio, aged 75, from Trieste, caring for his wife with dementia*



© Direzione Area Politiche Sociali - Direzione Generale Salute, Regione Autonoma FVG, Trieste

*"Taking part in the PRISMA-7 Project helped me to understand my wife's clinical condition better, gave me reference points, and allowed me to access various services. Accepting and managing a severe disability alone was very hard. Thanks to the project my life has improved and I no longer feel alone."*

*Giorgio*

**2018**  
**> 23,000** older people interviewed  
**38%** identified as potentially frail

*"Competent personnel know how to evaluate someone (looking at their family, environment and health problems) and create personalized support."*

*Giorgio*



### Equity Conditions



### Equity Drivers





# **The added value to joining international projects**





REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

# The WHO Regions for Health Network



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR  
Europe



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA



Healthy settings for  
older people are healthy  
settings for all:  
the experience of  
Friuli Venezia Giulia, Italy





# Alpine Space Transnational Governance of Active and Healthy Ageing

**Interreg**  
Alpine Space  
**ASTA#G**





## Project Partners

---

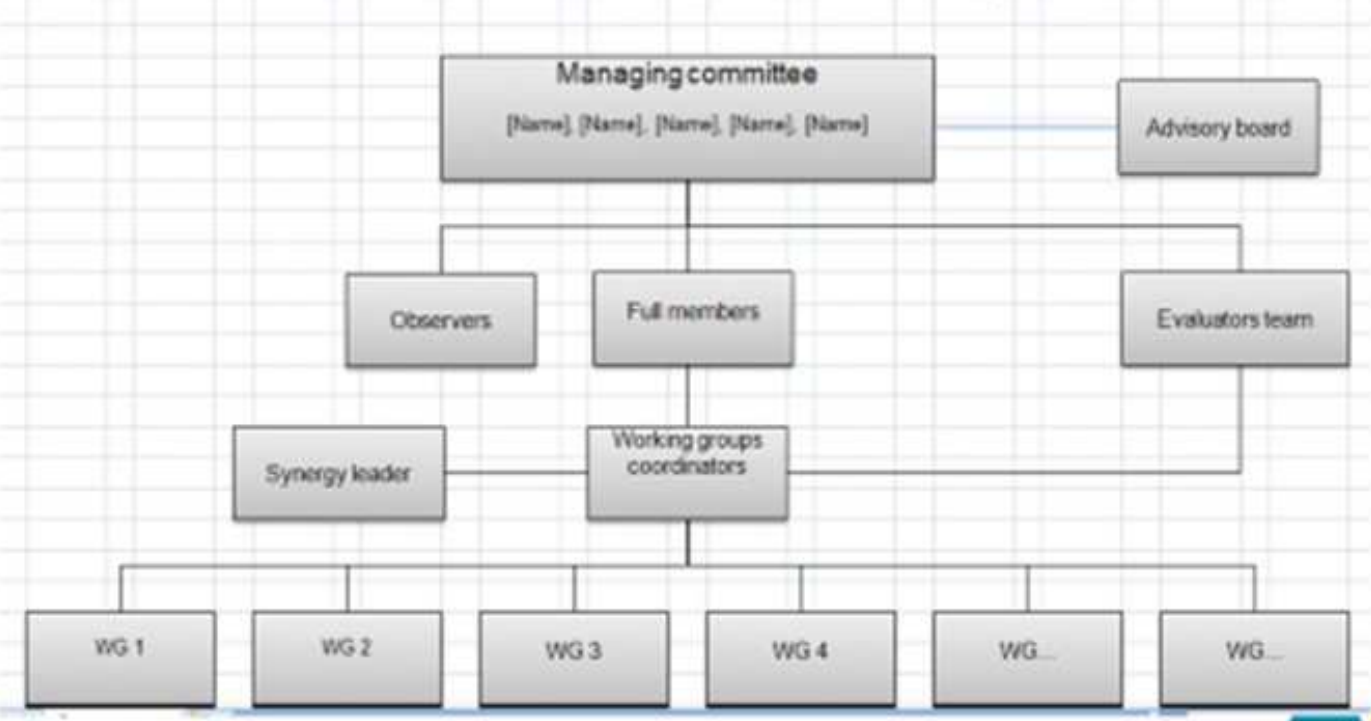
- ✓ *Autonomous Region Friuli Venezia Giulia - LP*
- ✓ *AREA Science Park - PP*
- ✓ *Autonomous Province of Trento - PP*
- ✓ *European Centre for Social Welfare Policy and Research - PP*
- ✓ *A professional network of home care service providers, in French Region of Provence-Alpes-Côte-d'Azur - PP*
- ✓ *National Institute of Public Health - PP*
- ✓ *Local Health Authority n.1 Dolomiti - PP*
- ✓ *Geneva International Network on Ageing - PP*
- ✓ *University of Salzburg - PP*



# TGB organisational chart



## ASTAHG Transnational Governance Board Organizational Chart





# Age-friendly World



- [Home](#)
- [About](#)
- [WHO Global Network](#)
- [Age-Friendly in Practice](#)
- [Resource Library](#)

**Success:** Your application was submitted successfully. Please note you will receive correspondence, or a decision on your application, within 3 months of submission. If you do not hear back within 3 months, the message may not have reached you successfully. In this case, please send an email to [gnafcc@who.int](mailto:gnafcc@who.int) as technical issues may have prevented us from reaching you by email.



833 Cities and Communities  
 14 Network Affiliates  
 41 Countries  
 229 Million People Covered





# FVG Referent Site



# Some projects



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

**A Udine ora c'è**

PROVINCIA DI UDINE  
ASSESSORATO ALLE SOLIDARIETÀ SOCIALI

COOPERATIVA SOLIMAI

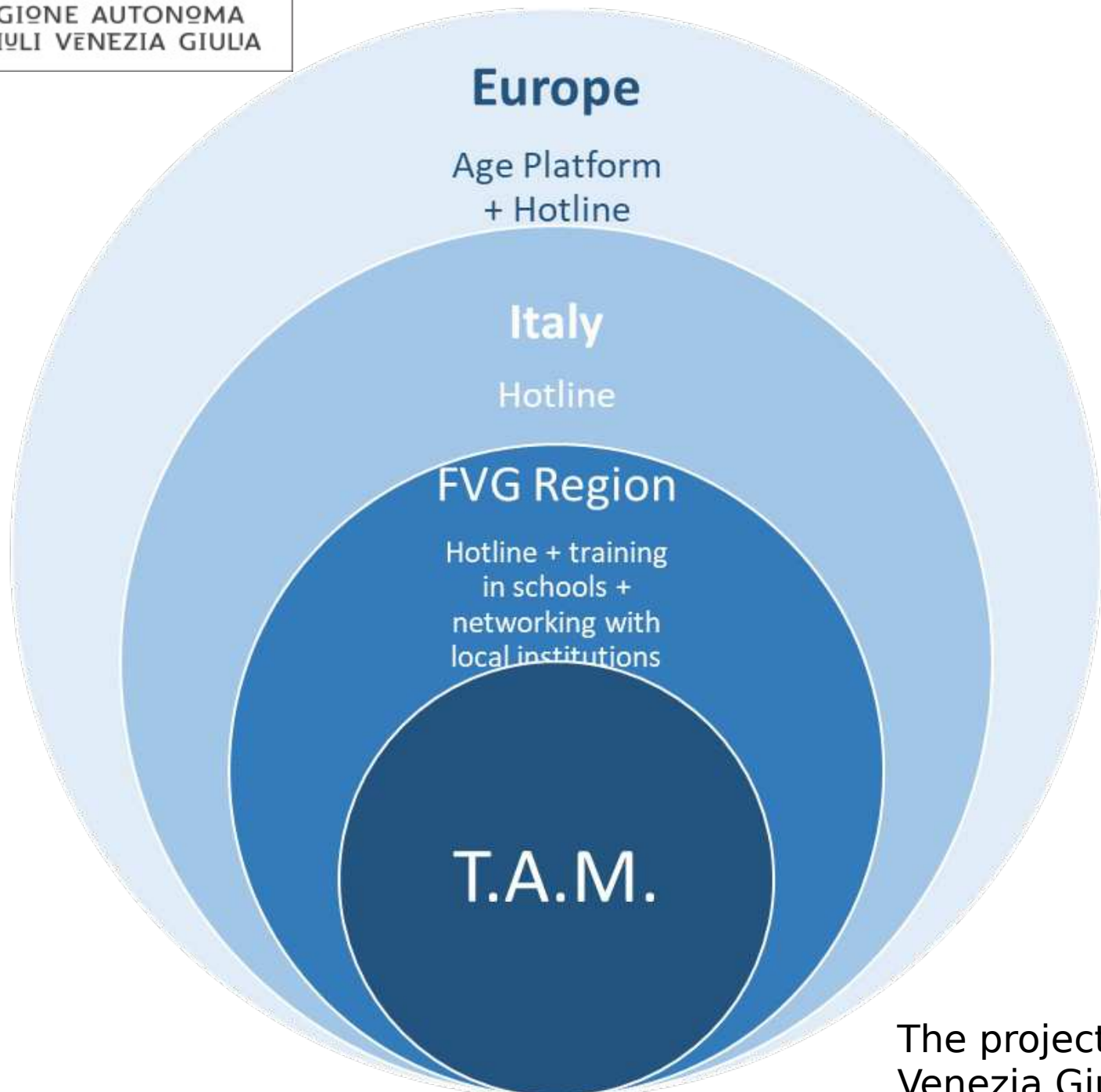
**T.A.M.**

**Telefono Anziani Maltrattati**

**Per denunciare violenze fisiche, psicologiche,  
finanziarie, da omissione, ecc. subite da persone anziane**

**Telefona allo 0432 20 57 35**

A hotline for  
elder abuse  
T.A.M. (telefono  
anziani  
maltrattati)  
to tackle the  
issue  
in the Region  
&  
throughout Italy  
(2001)



- The hotline has helped abused older people regain their dignity.

- Its existence also reflects the need for a shift in the way of looking at older people in FVG and in Italy, to guarantee their enjoyment of their human rights.

The project is completely financed by Friuli-Venezia Giulia



Five Global Goals reference disability



Achieving 17 Global Goals will leave no one behind

**C.R.I.B.A.**





# **The Healthy Ageing Profile**



# Challenges

- working in an integrated way
- understanding the importance of evaluation
- finding a unified coordination mechanism
- fostering the idea of supportive environments in Friuli-Venezia Giulia.





# The biggest challenge is sustainability



# Key messages

- Age-friendly environments are good for all
- Intersectoral mechanisms work
- Start small or locally and gather evidence for use in later scaling up
- Recognize the value of making a cultural shift from citizens to policymakers
- Planning in cycles based on evaluation is important
- Exposure to international experience, leadership and expertise is beneficial (The support from the international community strengthened Friuli-Venezia Giulia's work)



**Friuli-Venezia Giulia aims to transform the ageing of the  
population  
into an opportunity for social and economic development.**





[gianna.zamaro@regione.fvg.it](mailto:gianna.zamaro@regione.fvg.it)



# I progetti della Regione Veneto per la promozione delle politiche di Active Aging

Silvia Ceschel – Direzione Servizi Sociali– Regione Veneto

Cortina 14 giugno 2019

# Legge regionale 8 agosto 2017 n. 23

«**Promozione e valorizzazione invecchiamento attivo**»

**Invecchiamento attivo**: processo che promuove la **continua capacità del soggetto di esprimere la propria identità e ridefinire e aggiornare il proprio progetto di vita in rapporto ai cambiamenti inerenti la propria persona e il contesto di vita attraverso azioni volte ad ottimizzare il benessere, la salute, la sicurezza e la partecipazione alle attività sociali, economiche, culturali e spirituali**, allo scopo di migliorare la qualità della vita e di affermare il valore della propria storia ed esperienza nel corso dell'invecchiamento e favorire un contributo attivo alla propria comunità

# PRINCIPI

- ▶ valorizza la **persona come risorsa**
- ▶ riconosce e **valorizza ruolo** delle **persone adulte o anziane** nella comunità
- ▶ promuove la **partecipazione** alla vita sociale, civile, economica e culturale e favorendo la costituzione di **percorsi per l'autonomia** e il benessere nell'ambito dei loro abituali contesti di vita.
- ▶ **valorizzato le esperienze** formative, cognitive, professionali ed umane accumulate dalle persone anziane nel corso della vita nonché il loro patrimonio di relazioni personali
- ▶ **contrastata tutti i fenomeni di esclusione**, di **pregiudizio** e di **discriminazione**, sostenendo azioni che garantiscano un invecchiamento sano e dignitoso, rimuovendo gli ostacoli ad una piena ed effettiva inclusione sociale e garantendo le pari opportunità, l'autodeterminazione e la dignità della persona
- ▶ ed tenuto anche conto del processo di **femminilizzazione della vecchiaia** prevede risposte specifiche per le donne anziane.

# AREA SVILUPPO INTERVENTI

- ▶ **ART 5:** Politiche per la partecipazione attiva
- ▶ **ART 5 :** Attività di utilità sociali
- ▶ **ART 7 :** Completamento dell'attività lavorativa
- ▶ **ART 8 :** Formazione permanente
- ▶ **ART 9 :** Prevenzione salute e benessere
- ▶ **ART 10 :** Cultura e turismo sociale



# SOGGETTI ATTUATORI

**Aziende  
ULSS**

**Enti locali in  
forma  
singola o  
associata**

**Centri di  
Servizi e le  
Strutture  
Residenziali  
autorizzate e  
accreditate**

**Istituzioni  
scolastiche ed  
universitarie e  
gli organismi di  
formazione  
accreditate**

**Associazioni e  
organizzazione di  
rappresentanza  
delle persone  
anziane**

**Associazioni  
di tutela dei  
diritti dei  
consumatori e  
degli utenti**

**Soggetti  
privati che a  
qualsiasi titolo  
operano  
nell'ambito e  
per le finalità  
della legge**

**Enti, organizzazioni  
e associazioni  
non aventi scopo di  
lucro  
la cooperazione  
sociale  
e le università del  
volontariato e delle  
terza età**

# LA LEGGE REGIONALE

## ▶ PIANO TRIENNALE

- **piani annuali** attuazione attraverso **specifici bandi**.
- I piani vengono elaborati nel **tavolo regionale permanente** composto da:
  - Direzione Sociale che lo presiede e lo coordina,
  - Struttura regionale competente in materia di sanità
  - Struttura regionale competente in materia di non autosufficienza
  - Struttura regionale competente in materia formazione e lavoro.

## ▶ CONSULTA REGIONALE (DGR 143/2018) composta dalle rappresentanze :

- amministrazioni comunali (indicati dall'ANCI)
- centri servizi per anziani
- cooperazione sociale
- diversi sindacati dei pensionati
- volontariato

# Delibera del Consiglio regionale n.71 del 19 giugno 2018 : Piano triennale 2018-2020- interventi di promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivi

Colloca il **PIANO TRIENNALE** in continuità con le iniziative intraprese dalla Regione del Veneto e da altri *soggetti nel territorio pubblici e privati* per la promozione e il sostegno dell'invecchiamento riferite a :

**Salute e vita autonoma**

**Occupazione e formazione**

**Partecipazione sociale**

# **SALUTE E VITA AUTONOMIA PER L' INVECCHIAMENTO ATTIVO IN BUONA SALUTE**

***PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE***

***ASSISTENZA A LUNGO TERMINE PER LA NON  
AUTOSUFFICIENZA***

***INTERVENTI PER LA VITA IN AUTONOMIA***

# OCCUPAZIONE E FORMAZIONE INVECCHIAMENTO ATTIVO NEL MERCATO DEL LAVORO

***INTERVENTI PER L'OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI  
MATURI E ANZIANI***

***INTERVENTI PER LA CONCILIAZIONE DEI TEMPI E DEL  
LAVORO***

# PARTECIPAZIONE SOCIALE INVECCHIAMENTO ATTIVO NELLA COMUNITA'

***CITTADINANZA ATTIVA E ATTIVITÀ DI UTILITÀ  
SOCIALE***

***COMUNITÀ SOLIDALE ATTIVITÀ DI UTILITÀ  
SOCIALE***

***AFFIDO A FAVORE DEGLI ANZIANI***



# 5 - LINEE STRATEGICHE DEL PIANO TRIENNALE

1. **Salute e vita autonoma** : per un invecchiamento attivo in **buona salute**
2. **Occupazione e formazione**: per un invecchiamento attivo nel **mercato del lavoro**
3. **Partecipazione sociale**: per un invecchiamento attivo nella comunità attraverso **attività di utilità sociale**
4. **Partecipazione sociale**: per un invecchiamento attivo nella comunità attraverso **attività culturali e di turismo sociale**
5. **Partecipazione sociale**: per un invecchiamento attivo nella comunità attraverso **attività di formazione**

# 1 - Salute e vita in autonomia

## FINALITA':

*favorire la diffusione di **stili di vita sani**;*

*mantenere il **benessere bio-psico-sociale** durante l'invecchiamento della persona;*

***prevenire** l'insorgere di condizioni di **fragilità**, anche al fine di evitare l'ospedalizzazione e l'istituzionalizzazione;*

*migliorare la **qualità di vita** della persona anziana **nel proprio contesto** familiare e territoriale.*

## 2 - Occupazione e formazione

### FINALITA'

- ▶ **valorizzare il patrimonio di conoscenze**, esperienze, abilità e competenze specifiche (know how) maturato **dai lavoratori** adulti e anziani (**senior**), anche attraverso nuove posizioni-ruoli nelle realtà aziendali durante la fase finale della vita lavorativa, favorendone **il trasferimento intergenerazionale** ai lavoratori di neoassunti e/o nella fase iniziale della carriera lavorativa (junior) e/o in cerca di occupazione;
- ▶ stimolare la **partecipazione delle persone adulte e/o anziane alla vita di comunità** e **contrastare** l'insorgere di **isolamento e solitudine** a cui queste persone possono andare incontro dopo la perdita dello status di occupato e/o dopo aver terminato la vita lavorativa (pensionamento) con ricadute negative su qualità e quantità di vita.

# 3 - PARTECIPAZIONE SOCIALE – attività di utilità sociale

## FINALITA'

- ▶ riconoscere il **ruolo di cittadinanza attiva**, responsabile e solidale delle persone anziane nella comunità, valorizzando le **esperienze formative, cognitive, professionali ed umane** accumulate nel corso della vita, attraverso la realizzazione di **progetti sociali utili alla comunità**, ma anche dal punto di vista relazionale e dell'autostima personale;
- ▶ promuovere **l'empowerment** della persona anziana cioè la sua capacità di *“compiere in modo responsabile le scelte che riguardano il proprio stato di salute”*

# 4 – PARTECIPAZIONE SOCIALE- CULTURA E TURISMO SOCIALE

## FINALITA'

- ▶ favorire la **fruizione del patrimonio culturale**, paesaggistico e ambientale, da parte delle persone anziane;
- ▶ riconoscere il ruolo di cittadinanza attiva, responsabile e solidale delle persone anziane nella comunità di riferimento, valorizzando le specifiche competenze, conoscenze ed esperienze accumulate nel corso della vita, nella **promozione della storia, della cultura e delle tradizioni locali**;
- ▶ favorire la partecipazione delle persone anziane ad **attività ricreative e sportive**.

## 5 – PARTECIPAZIONE SOCIALE- formazione

### FINALITA'

- ▶ assicurare alle persone, ed agli anziani in particolare, opportunità di apprendimento lungo tutto l'arco della vita (**life long learning**), nella prospettiva di vivere da protagonisti la longevità nella comunità di riferimento sia sul piano individuale (**migliori standard qualitativi di vita grazie all'educazione alla salute**) sia sul piano sociale (**collocazioni in ruoli di cittadinanza attiva**);
- ▶ **superare le nuove forme di discriminazione**, di esclusione e di perdita di *chance* di inclusione, conseguenti al fenomeno del **digital divide** intergenerazionale.



# **DGR N. 1170 del 7 AGOSTO 2018**

## **Allegato A**

Programma attuativo annuale - 2018

## **Allegato B**

avviso pubblico per il finanziamento di iniziative e progetti  
per l'invecchiamento attivo

# PROGRAMMA ATTUATIVO ANNUALE ANNO 2018

## 4 AZIONI:

- ▶ **Salute e benessere e vita autonoma**
- ▶ Partecipazione attiva: **attività di utilità sociale**
- ▶ Partecipazione attiva: **educazione permanente**
- ▶ Partecipazione attiva: **patrimonio culturale e competenze**

# Salute e benessere e vita autonoma

sviluppo di azioni per la **promozione e il sostegno dell'attività fisica e di benessere** (cammino alimentazione stimolazione prevenzione informazione sulla corretta mobilitazione dei carichi ecc.) anche attraverso gli ambienti di vita e le attività sociali in una prospettiva di **attivazione dell'anziano nella gestione della propria salute e, nell'adozione di stila di vita sani.**

€ 100.000,00

## **PARTECIPAZIONE ATTIVA: attività di utilità sociale**

implementazione di **attività di utilità sociale** e promozione di forme di **cittadinanza attiva e pratiche di solidarietà sociale** con particolare riferimento ad azioni di sorveglianza presso gli ambiti/luoghi urbani e **azioni** di promozione e **supporto alla domiciliarità** in chiave di **empowerment, intra ed inter generazionali.**

**€ 700.000,00**

# Partecipazione attiva: **educazione permanente**

Azioni di **formazione continua e alfabetizzazione digitale**

( riduzione del 'divide digital')

**€ 100.000,00**

# Partecipazione attiva: patrimonio culturale e competenze

Azioni di **promozione e facilitazione** alla fruizione del **patrimonio culturale** e valorizzazione delle **competenze accumulate** dalle persone anziane.

€ 100.000,00



# PROGETTI

Sono state presente 130 progettualità di cui

**79 finanziate**

# PROGETTI FINANZIATI

	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE 3	AZIONE 4	
	salute benessere e vita autonoma	partecipazione attiva -attività di utilità sociale	partecipazione attiva - educazione permanente	partecipazione attiva - patrimonio culturale e competenze	
AZIENDE ULSS	1	1	-	-	<b>2</b>
COMUNI	4	23	-	-	<b>27</b>
IPAB	6	8	1	1	<b>16</b>
ISTITUZIONI PRIVATE	9	15	5	4	<b>33</b>
UNIVERSITA'	1				<b>1</b>
	<b>21</b>	<b>47</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>79</b>

# PROGETTI FINANZIATI

	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE 3	AZIONE 4	
	<b>salute benessere e vita autonoma</b>	<b>partecipazione attiva -attività di utilità sociale</b>	<b>partecipazione attiva - educazione permanente</b>	<b>partecipazione attiva - patrimonio culturale e competenze</b>	
<b>AZIENDE ULSS</b>	€ 17.405,00	€ 34.500,00			<b>€ 51.905,00</b>
<b>COMUNI</b>	€ 88.933,42	€ 616.986,84			<b>€ 705.920,26</b>
<b>IPAB</b>	€ 128.972,44	€ 328.552,78	€ 19.992,00	€ 15.725,00	<b>€ 493.242,22</b>
<b>ISTITUZIONI</b>	€ 230.587,00	€ 577.709,00	€ 94.198,00	€ 79.840,00	<b>€ 982.334,00</b>
<b>UNIVERSITA'</b>	€ 24.685,01				<b>€ 24.685,01</b>
<b>TOTALI</b>	<b>€ 490.582,87</b>	<b>€ 1.557.748,62</b>	<b>€ 114.190,00</b>	<b>€ 95.565,00</b>	<b>€ 2.258.086,49</b>

# Piano annuale 2019

E' in corso di approvazione:

- elaborato dal Tavolo Permanente per l'invecchiamento attivo
- Approvato dalla Consulta per l'invecchiamento attivo
- Deve ora essere approvato dalla Giunta con il relativo nuovo Bando

## Linee nuovo piano

***Propone di sostenere e implementazione le attività volte a promuovere il ruolo attivo delle persone anziane nella società anche attraverso strategie :***

- Empowerment***
- Engagement***
- Sistemi di leadership collaborativa***



**Linee nuovo piano**

**prevede 2 AZIONI**

**SALUTE BENESSERE E VITA AUTONOMA**

**PARTECIPAZIONE SOCIALE.  
INVECCHIAMENTO ATTIVO NELLA  
COMUNITÀ**

# **SALUTE BENESSERE E VITA AUTONOMA**

Promuovere la salute come patrimonio della comunità e diritto fondamentale per elevare la qualità della vita riaffermando l'intersectorialità della presa in carico dei bisogni, specie relazionali e il potenziamento dell'attività fisica nell'ambito di contesti ricreativi lavorativi e di svago

- ▶ Prevenire fenomeni di isolamento ed esclusione sociale
- ▶ Favorire occasioni di vita di relazione
- ▶ Promuovere la conoscenza delle sane abitudini comportamentali
- ▶ riconoscere gli eventi sentinella

# PARTECIPAZIONE SOCIALE. INVECCHIAMENTO ATTIVO NELLA COMUNITÀ

Riconoscere il ruolo di cittadinanza attiva delle persone anziane attraverso:

- ▶ Iniziative di mutua formazione inter e intergenerazionale
- ▶ Trasferimento delle competenze lavorativa
- ▶ Iniziative di sorveglianza, di gestione di ambienti e di supporto alla domiciliarità anche in un'ottica intergenerazionale
- ▶ Potenziare le competenze adattive delle persone adulte anziane
- ▶ Formazione permanente

# RINGRAZIO PER L'ATTENZIONE

[silvia.ceschel@regione.veneto.it](mailto:silvia.ceschel@regione.veneto.it)



**ASSP Cortina**  
Azienda Speciale Servizi alla Persona  
**POLOMITI & AGING**  
Anziani e Salute nel territorio montano

**CORTINA - 14 giugno 2019**  
Sala Alexander Girardi Hall, via Marangoi 1

I cambiamenti demografici in atto impongono di pensare e progettare a dei modelli organizzativi dei servizi che sempre di più sappiano rispondere sia a bisogni complessi, quindi alle cronicità, sia a creare le migliori condizioni per un invecchiamento sano e attivo.

Il territorio montano rappresenta un luogo dalle particolari criticità per la popolazione anziana per i maggiori pericoli di solitudine e di isolamento, per le difficoltà alla mobilità, per una limitata offerta di iniziative culturali e ricreative, per un elevato digital divide, e dunque con considerevoli rischi di disuguaglianze. Al contempo il territorio montano rappresenta una straordinaria risorsa per vivere una stagione della vita in armonia con la natura e in forma attiva e salubre.

Il convegno si propone dunque di affrontare entrambi questi aspetti approfondendo idee ed esperienze in un confronto a più voci provenienti da diversi ambiti istituzionali e mettendole a confronto con gli operatori del settore.



# L' ergoterapia per la promozione della salute e del benessere degli anziani

**Dr.ssa Ursula Costa, MA**

Professoressa della Ergoterapia/Salute pubblica

Health University of Applied Sciences Tyrol, Innsbruck/Austria

Cortina d'Ampezzo/Italia, 14 Giugno 2019









# Forschungsfelder der fh gesundheit (Innsbruck/A)

*The various fields of research treated by the Health University of Applied Sciences Tyrol cover numerous **recent and socially relevant topics that need to be addressed on a regional, national, and international level as they are considered essential by the WHO policy Health 2020.***

Health equity

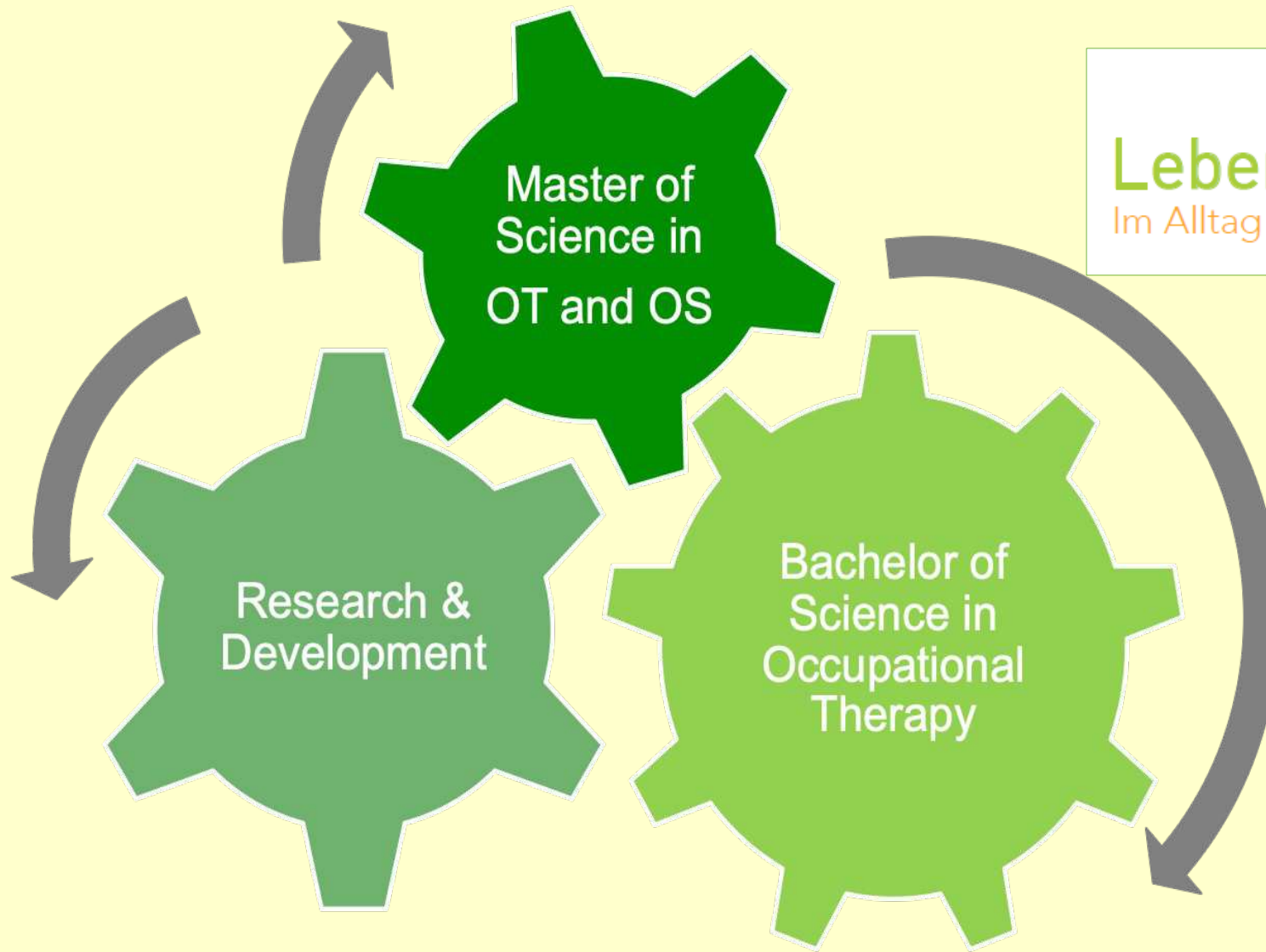
Quality in health care

Health promotion

  
Lebensfreude  
Im Alltag tun, was gut tut

tirol.ac.at (2019)





  
**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

Menschen dahingehend unterstützen

und be-stärken,

dass sie das tun bzw. erleben können

- was für sie Sinn gibt
- was für sie wichtig (wertvoll, notwendig) ist

Handlungsmöglichkeiten eröffnen

# PEO-Model - Ergotherapie



Handlungs-  
performanz  
Partizipation  
Lebensqualität



# Bedeutung

Ergotherapeutischer Beitrag zu:

- Aktiv Altern. Rahmenbedingungen und Vorschläge für politisches Handeln der Weltgesundheitsorganisation. WHO, 2002
- Strategie- und Aktionsplan für Gesundes Altern in der Europäischen Region 2012–2020  
WHO Regional Office for Europe, 2013
- Österreichische Rahmengesundheitsziele  
Rendi-Wagner & Peinhaupt, 2012
- Tiroler Gesundheitsziele

  
**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut



# Gesundheits- und Lebenskompetenzen stärken

Tiroler Gesundheitsziel 6:

**Lebensqualität bis ins hohe Alter ermöglichen**



**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

# Gesundheit durch Sinn-volles Tun fördern

Gioia della Vita



  
**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

## LEBENSFREUDE – im Alter tun, was gut tut

Ein Kooperations-Projekt zur Förderung der Gesundheit von SeniorInnen von **TGKK** &



# Tun und Gesundheit

- Tun, was Freude macht
- Tun, was notwendig ist
- Tun, was möglich ist
- Tun, was mich interessiert
- Tun, was ich immer schon tun wollte
  
- mit Anderen gemeinsam

**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

# KRAH®-basiertes Vorgehen

 **Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

- **KlientInnenzentrierung**
- **Ressourcenorientierung**
- **Alltagsorientierung & Alltagsrelevanz**
- **Handlungsorientierung**





# Erprobung mit 11 Gruppen (2013/14 – 2017/18)

---

- 6 Gemeinden
- 3 verschiedene Settings
- 9 geschulte Ergotherapeutinnen
- Forschungsteam
- Fachbeirat & Projektsteuerungsgruppe
- Netzwerk



Lebensfreude  
Im Alltag tun, was gut tut

# LEBENSFREUDE: Individuelles Angebot in der (Peer-) Gruppe

---

- 8 bis 12 Gruppentreffen - je 2 Stunden  
(mit Pause, jeweils nach 45 Min.)
- mit 5 bis 10 SeniorInnen
- angeleitet & begleitet von geschulten Ergotherapeutinnen
- mit Gesprächen
- mit gemeinsamen Aktivitäten
- mit Ideen und Anregungen für den Alltag



**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

# 8 Treffen: Basismodule (Costa et al., 2019)

1. Gesundes Tun – Los geht's
2. HANDlung – was mein Tun mit Gesundheit zu tun hat
3. ZusammenTUN – der Wert von Miteinander und Freundschaft
4. Ein Tag in meinem Leben – wie ich meine Zeit Sinn-voll gestalte
5. Meine Handlungsmöglichkeiten: Interessen, Stärken, Wünsche

*Vertiefung je nach Bedarf und Interesse der TeilnehmerInnen*

- Lebenslanges Lernen
- Gedächtnis – Erinnern und Be-Merken
- Was mir Kraft gibt
- Für sich und Andere sorgen
- Sicherheit im Alltag und unterwegs
- Mahlzeit! Essen und Gesundheit

# Transformative Model



belongin  
g



being

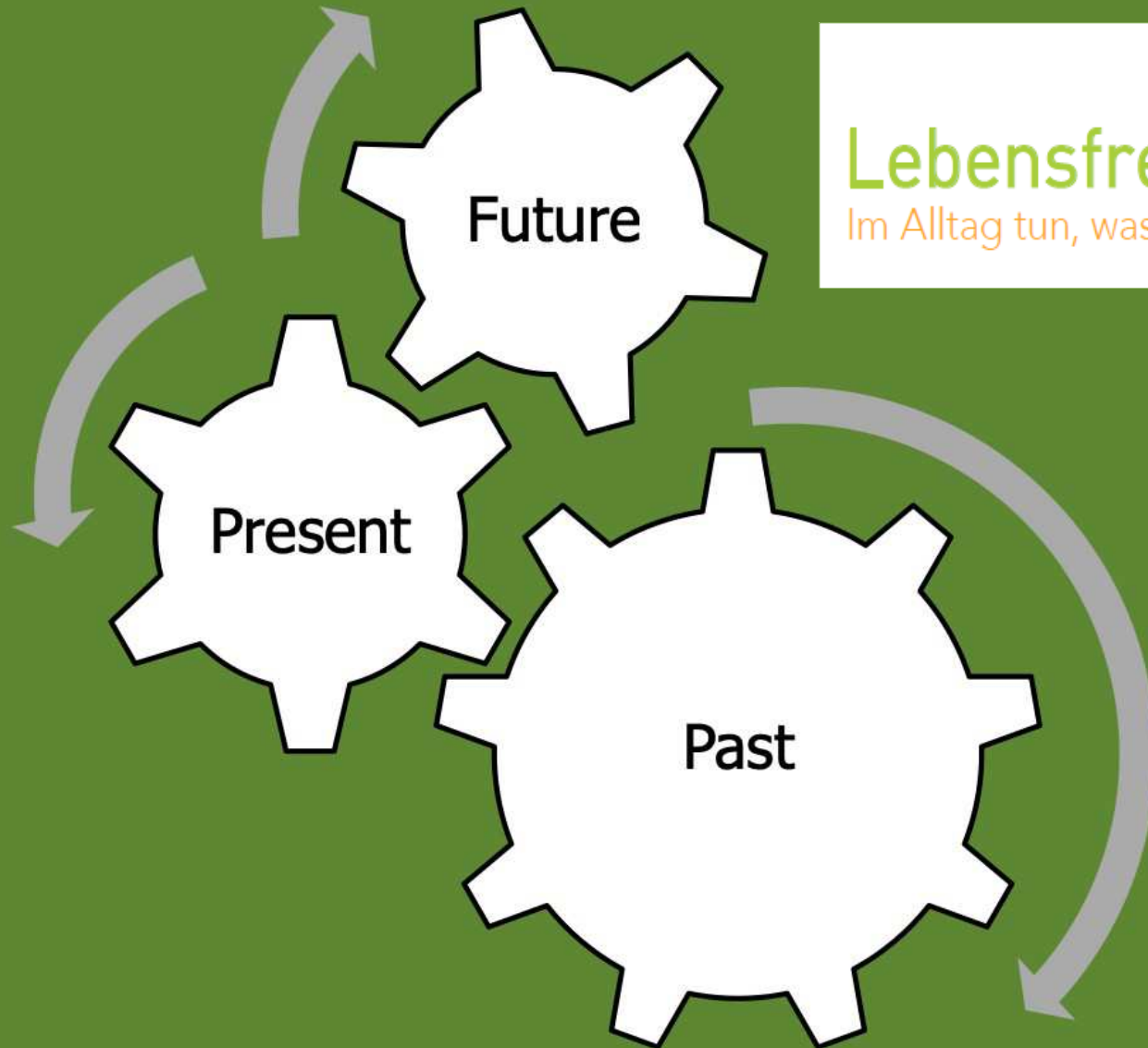
going

becoming

Wilcock, 1998



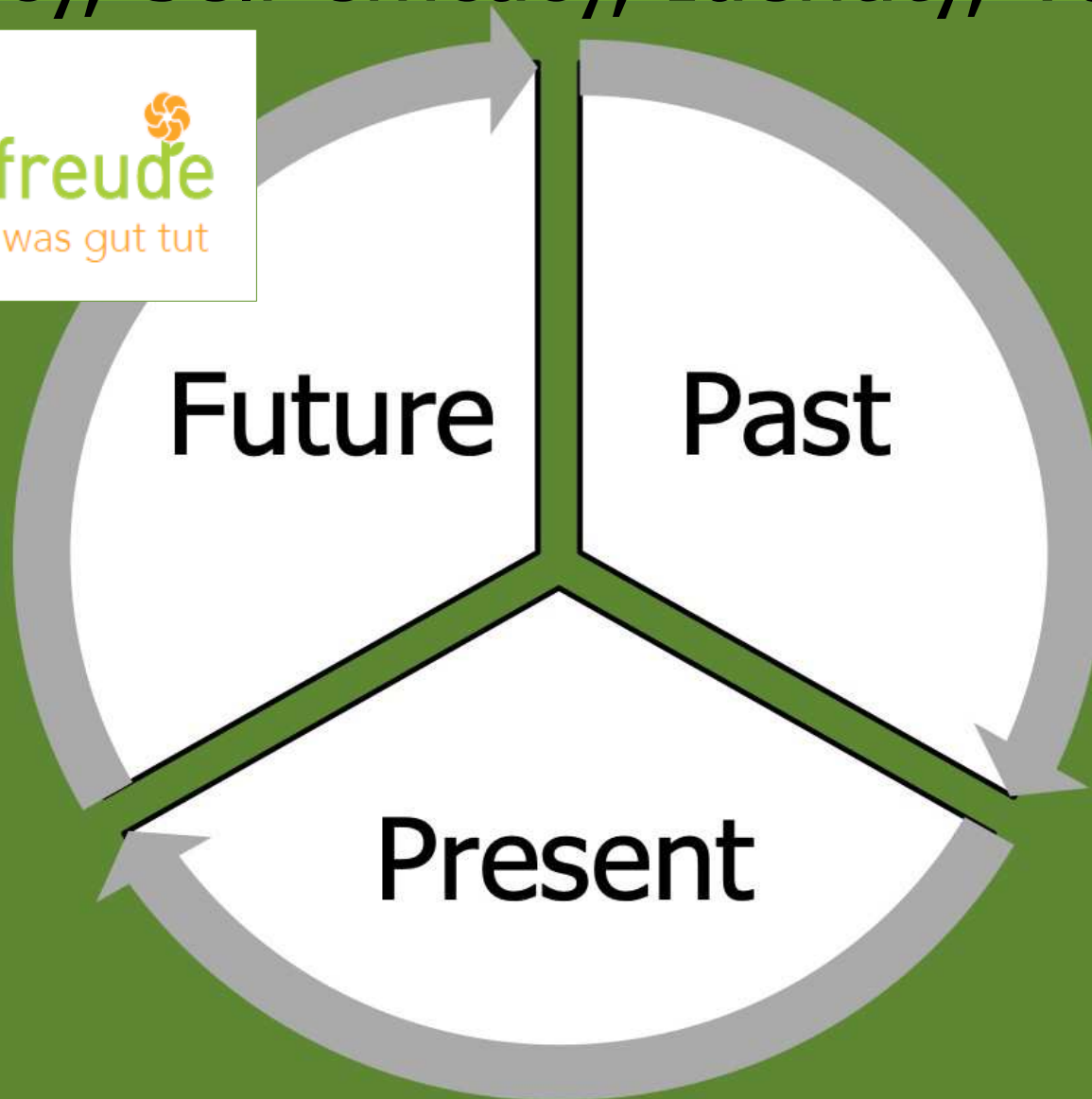
# Agency, Self-efficacy, Identity in Time



**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut

# Agency, Self-efficacy, Identity, Volition

  
**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut



# Resilienz - Risikofaktoren

Fehlen von Möglichkeiten

sich (mit) einzubringen

sinnvollen Tätigkeiten nachzugehen

Teil zu sein, dazu zu gehören

geschätzt zu sein als Individuum/als Gruppe



Occupational deprivation - Betätigungsdeprivation

Occupational alienation - Betätigungsentfremdung

Occupational apartheid / social exclusion – sozialer  
Ausschluss

# Resilienz: Ressourcen entdecken



- an sich selbst
- aus der eigenen Biographie
- durch Erfahrung von Selbstwirksamkeit im Tun
- in der Gruppe
- in der Familie
- in der Wohnumgebung (Gemeinde, Betreutes Wohnen, Heim)
- für Mobilität, für Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben



# Ressourcen entdecken

*„a wenn i nimmer alles tuan kann, körperlich – durch de Gruppentreffen mit die beiden Damen hab i jetzt wieder a Idee, was trotzdem geht – und wia i des tuan kann.“*

*(Fr. S, 78a)*



# Ressourcen entdecken

- Handlungsinteressen
- Handlungsmotivation
- Möglichkeiten - Verwirklichungschancen – Capabilities
- Handlungsidentität
- Handlungsrollen - Selbst- und Fremdattribute
- Bewältigungsstrategien in Transitionsprozessen
- Resilienz



Lebensfreude  
Im Alltag tun, was gut tut

Beispiele: *Skype mit Sohn, positives gemeinsames Erleben mit Familienangehörigen, neue Aufgabe im Heim, Kontakte mit Anderen,...*



# Resilienz [ergotherapeutisch] stärken

- Positive Erfahrungen von Selbstwirksamkeit
- Freude bringenden Tätigkeiten nachgehen
- Zugehörigkeit erfahren
- Beitragen, gestalten, mitentscheiden können (Urheberschaft)
- Vertrauen, Hoffnung, Zuversicht
- Sinn im Leben finden (V. Frankl, 2017)
- Erleben, dass das eigene Dasein einen Unterschied macht,

# Rückmeldungen der SeniorInnen

*„Durch die Teilnahme an „LEBENSFREUDE“ hab ich wieder viel mehr Freud‘ im Alltag“*

*„(...) wir sind bei „LEBENSFREUDE“ schon als Gruppe zusammen gewachsen – es tut gut, zu wissen, dass man mit Vielem nicht allein ist“*

# Ressourcenorientierung

Notwendigkeiten bemerken

Potentiale wahrnehmen

Vorhandenes erkennen

Möglichkeiten ergreifen

***Gesundheitskompetenz,***

***Lebensqualität &***

***Resilienz***

***von Einzelnen***

***von Gruppen***

***von Gemeinden***

  
**Lebensfreude**  
Im Alltag tun, was gut tut







# Transformative Model

belongin  
g

being

going

becoming

Wilcock, 1998



# Kontakt

Ursula Costa, Ph.D., M.A.  
ursula.costa@fhg-tirol.ac.at

T +43 (0)512 5322 76 741

[www.fhg-tirol.ac.at](http://www.fhg-tirol.ac.at)



Lebensfreude  
Im Alltag tun, was gut tut

The logo for 'Lebensfreude' features a stylized orange flower icon above the word 'Lebensfreude' in a green font. Below it, the tagline 'Im Alltag tun, was gut tut' is written in a smaller, orange font.

- Costa, U. (2012). Fostering resilience in young people searching for vocational integration and participation. An occupational scientific and therapeutic approach. In: Aamas, Kennan, Sedmak, van de Zijden (eds.) Resilience and Unemployment, Wien – Münster: LIT Verlag, 181-202.
- Costa, U., Pasqualoni, P.P. (2017). Kleine Schritte führen zum Ziel. LEBENSFREUDE – im Alltag tun, was gut tut. Auch im Alter. In: Reimmichl Volkskalender 2018. Innsbruck/Wien: Tyrolia.100-104.
- Costa, U. & Projektteam: *LEBENSFREUDE – (auch) im Alter tun, was gut tut.*, „Was heißt schon ALT?“ – Fachaustausch zu gesundem Altern. 20. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz und Jubiläumsveranstaltung des Fonds Gesundes Österreich, im Rahmen des Workshops: Soziale Teilhabe älterer Menschen unterstützen (Wien, 20.6.2018).
- Costa, U., Kriegseisen-Peruzzi, M., Müller-Breidenbach, E., Pavlu, V., Ripper, B., Pasqualoni, P.P. (i.V.). LEBENSFREUDE – (auch) im Alter tun, was gut tut. Innsbruck/Wien: fh gesundheit/Ergotherapie Austria.
- DACHS (2007). Ergotherapie – was bietet sie heute und in Zukunft? [www.dachs.it](http://www.dachs.it)
- Ferber, R., Dangl, D., Grote, A., Löffler, K., Kölling, D., Marotzki, U., . . . Rainer, S. (2011). *Tatkraft - Gesund im Alter durch Betätigung: Programm zur Gesundheitsförderung* (Edition Vita Activa) Spiralbindung. Idstein: Schulz-Kirchner-Verlag

Jackson, C., M, C., D, M., R, Z., & F, C. (1998). Occupation in lifestyle redesign: the Well Elderly Study Occupational Therapy Program. *AJOT*, 52(5), 326-336.

Sprange, K., Mountain, G. A., Brazier, J., Cook, S. P., Craig, C., Hind, D., . . . Horner, K. (2013). Lifestyle Matters for maintenance of health and wellbeing in people aged 65 years and over: study protocol for a randomised controlled trial. *Trials*, 14(302). doi: 10.1186/1745-6215-14-302

WHO (2012). Active Ageing. <http://www.euro.who.int/en/about-us/whd/past-themes-of-world-health-day/world-health-day-2012-active-ageing-good-health-adds-life-to-years>

Wilcock, A. (1999). Reflections on doing, being and becoming. *Australian Occupational Therapy Journal* ,46, 1–11.

Ziglio, E./WHO (2017). Building resilience: a key pillar of Health 2020 and the Sustainable Development Goals Examples from the WHO Small Countries Initiative. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0020/341075/resilience-report-050617-](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/341075/resilience-report-050617-)

Ziglio, E./WHO (2017). Strengthening resilience: a priority shared by Health 2020 and the Sustainable Development Goals. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

# Ottawa Charta (WHO, 1986)

*„**Gesundheitsförderung** zielt auf einen Prozess, allen Menschen ein **höheres Maß an Selbstbestimmung** über ihre Gesundheit zu ermöglichen und sie damit zur **Stärkung ihrer Gesundheit** zu befähigen.*

*Um ein umfassendes körperliches, seelisches und soziales **Wohlbefinden** zu erlangen, ist es notwendig, dass sowohl einzelne als auch Gruppen ihre **Bedürfnisse** befriedigen, ihre **Wünsche** und **Hoffnungen wahrnehmen und verwirklichen** sowie ihre **Umwelt** meistern bzw. verändern können.*

*In diesem Sinne ist die **Gesundheit** als ein wesentlicher Bestandteil des **alltäglichen Lebens** zu verstehen und nicht als vorrangiges Lebensziel.“*

# Resilienz stärken

- *„(...) resilience is related to processes and skills that result in good individual and community health outcomes, in spite of negative events, serious threats or hazards (...)“ (WHO/Ziglio, 2017, p. 3)*
- it affects people from childhood to old age
- **Problem-solving skills, social competence, and a sense of purpose are found to strengthen resilience.**
- Resilience is influenced by social interactions, and the environment, community, and setting a person lives in.

E. Ziglio/WHO (2017). Strengthening resilience: a priority shared by Health 2020 and the Sustainable Development Goals. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.



C  
o

# HAPPY AGEING



ALLEANZA PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO

m  
p  
e  
z  
z  
o,  
1  
4  
gi  
u  
g  
n  
o  
2  
0  
1  
9

M  
a

L  
e  
L  
i  
n  
i  
z





A  
l  
l  
a  
f  
i  
n  
e  
d  
e.  
I  
2  
0  
1  
4

**o  
i  
m**





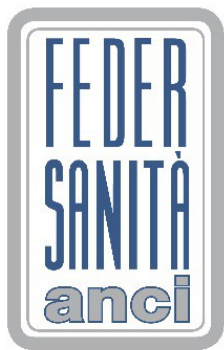
S  
c  
i  
e  
n  
z  
i  
a  
t  
i  
,  
e  
c  
o  
n  
o  
m  
i  
s  
t  
i





# HAPPY AGEING

ALLEANZA PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO







t  
e



L

,

**A  
L  
L  
E  
A  
N  
Z  
A**

S

i





# IFA

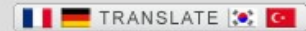


INTERNATIONAL FEDERATION ON AGEING  
Global Connections

## MEMBER LOGIN

**Log In**

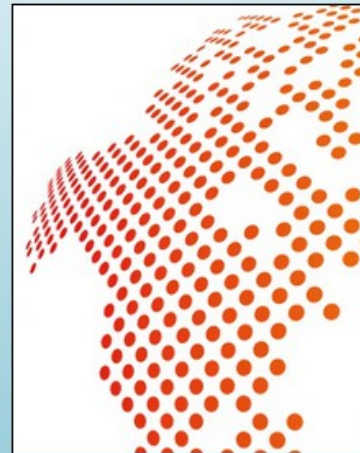
[Forgot Password](#) - [Become a Member](#)



**Age-friendly  
Cities and  
Communities**



**Diabetic  
Retinopathy  
Barometer Study**



**IFA 13th Global  
Conference on  
Ageing**

**Copenhagen  
2015 Summit**

INTERNATIONAL FEDERATION ON AGEING



**IFA Copenhagen  
Summit**

## News

**Mrs Mary Mayer, IFA Representative at the United Nations**

It is with great sadness that IFA shares with its members and friends

THE IFA GROUP OF WEBSITES





L  
e  
.





# HAPPY AGEING



ALLEANZA PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO

P  
O  
S  
I  
T



# Ti spetta. Che aspetti?



[www.happyageing.it](http://www.happyageing.it)



# Io ci vado. Il vaccino è un mio diritto.

Se sei nato nel 1952, o sei un soggetto a rischio, questo è un anno fortunato: puoi vaccinarti gratis in tutta Italia contro le polmoniti batteriche e sarai protetto per sempre. Ma anche se hai più di 65 anni questo è il momento giusto per pensare alla salute e per prevenire polmoniti, influenza e altre gravi malattie. Solo il vaccino può difenderti da complicazioni fatali. Chiedi al tuo medico. Il vaccino ti spetta di diritto. Tu, che aspetti?

## HAPPYAGEING

ALLEANZA ITALIANA PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO



# HAPPY AGEING

INVECCHIARE IN SALUTE







# grazie

**Mail:** [marco.magheri@gmail.com](mailto:marco.magheri@gmail.com)

**Mobile:** +39 338 8440460

**Skype:** marco.magheri1973

**Twitter:** @marcomagheri

**Linkedin:** <http://www.linkedin.com/in/marcomagheri>