





Cognome Nome		NUMERO SCHEDA						Data	apertura		ONLUS
Nome Data di nascita Comune nascita Codice fiscale Residenza Comune Prov. Domicilio Comune Domicilio Comune Domicilio Comune Domicilio Comune Domicilio	Coan										
Data di nascita Comune nascita Codice fiscale Sesso M F Residenza Comune Prov. Domicilio Comune Prov. Comune Prov. Domicilio Comune Prov. Comune Prov. Prov. Comune P	Cogn	iome									
Comune nascita Codice fiscale	Nom	ne l									
Codice fiscale Residenza Comune Prov. Domicilio Comune Prov. Domicilio Comune Prov. Domicilio Comune Prov. Domicilio Comune Prov. Prov. Domicilio Comune Prov. Prov. Domicilio Comune Prov. Prov. Coniuge *nel caso in cui al colloquio si presenti qualcuno diverso dall'intestatario della scheda Cittadinanza	Data	di nascita		State	o nascit	:a					
Residenza	Com	une nascita									
Residenza	Codi	ice fiscale							Sassa	Пм	П =
Domicilio					Comu	ne			36330		
tel/mail Ente di rifi/Parrocchia Relazione con l'assistito* *nel caso in cui al colloquio si presenti qualcuno diverso dall'intestatario della scheda *nel caso in cui al colloquio si presenti qualcuno diverso dall'intestatario della scheda Cittadinanza Altra cittadinanza:		isilis		Comuno							
Cittadinanza					Coman						·
*nel caso in cui al colloquio si presenti qualcuno diverso dall'intestatario della scheda Cittadinanza	tel/r	mail									
Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza: Altra cittadinanza: Apolide Possesso di un permesso di soggiorno Si No	Ente	di rif./Parrocchia			Coniuge	е					
Cittadinanza ☐ Cittadinanza: ☐ Altra cittadinanza: ☐ Apolide ☐ Coniugato/a ☐ No ☐ Littadino della UE con iscrizione anagrafica ☐ Cittadino della UE con iscrizione anagrafica ☐ Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica ☐ Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica ☐ Altro:	Rola	zione con l'assistito*	*nel c	aso in cui al (colloquio	si presen	iti qualcund	o divers	so dall'intesta	tario della	scheda
Cittadino Italiano	Reid		TICI C	aso iii cai ai v	conoquio	or present	iti qualculii	Juivers	o dan mesta	tarro dena	Serieuu
Cittadino Italiano											
Altra cittadinanza:		Cittadinanza	Gru	ppo noma	ide				Istruzio	ne	
Altra cittadinanza:											
Apolide Celibe o nubile Diploma professionale Diploma professionale Diploma universitario Licenza media inferiore Diploma professionale Diploma universitario Licenza media superiore Diploma universitario Licenza media superiore Diploma universitario Laurea Altro: Altro: Oppure n. anni studio: Oppure n. anni st				State o	ivila						2.0
Possesso di un permesso di soggiorno Si No No In attesa Cittadino della UE con iscrizione anagrafica Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica Altro: Condizione professionale: In servizio civile Casalinga Casalinga Consulenza professionale estettario el lingue straniere Attra posizione, lavoro di tipo irregolare Altro: No Altro: Titoli di formazione professionale: Arbicanto della UE senza iscrizione anagrafica Altro: Titoli di formazione professionale: Ambiente/Turismo/Cultura/Sport Informatica Ambiente/Turismo/Cultura/Sport Informatica Ambiente/Turismo/Cultura/Sport Informatica Consulenza professionale specifica Servizi alla persona/Educatrice Elettronica /Meccanica Tecnico/ Industriale Altro: Professionalità Professionale invalidità % Senza fissa dimora Si No Abitazione Casa in proprietà con mutuo in essere Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà Subaffitto/posto letto Casa in affitto da ente pubblico Casa in comodato Casa in servizio prestato Roulotte (non in campo autorizzato) Casa abbandonata Roulotte (non in campo autorizzato) Casa almicio parenti tabilipanto Roulotte in campo autorizzato Roulotte in campo autorizato Roulotte i						<u> </u>					
Possesso di un permesso di soggiorno	J	Apolide				<u>- </u>					
No						alment	e				
In attesa				Divorzia	ato/a				Diploma	a univers	itario
Cittadino della UE con iscrizione anagrafica Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica Altro: Oppure n. anni studio: Oppure n. ann					o/a						
Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica Altro: Motivo rilascio:				Altro:							
Altro: Motivo rilascio:								Орр	ure n. ann	i studio:	
Condizione professionale:		<u> </u>		Titoli di fo	rmazion	e profes	sionale:				
Condizione professionale: ☐ In servizio civile ☐ Casalinga ☐ Studente ☐ Inabile parziale o totale al lavoro ☐ Pensionato/a ☐ Disocc. in cerca di nuova/prima occupazione ☐ Altra posizione, lavoro di tipo irregolare ☐ Autonomo ☐ Voucher/tirocinio/Borse lavoro/Stage ☐ Altra posizione persona senza dimora ☐ Priva di abitazione ☐ Domicilio di fortuna ☐ Domicilio di fortuna ☐ Domicilio di fortuna ☐ Casa abbandonata ☐ Casa abbandonata ☐ Casa in groprieta de previatore da ente pubblico ☐ Casa in groprieta con il datore di lavoro ☐ Alloggio legato al servizio prestato ☐ Roulotte in campo autorizzato	Moti	vo rilascio:		Agroalime	ntare/Ri	storazio	ne		Estetica/ B	enessere	
In servizio civile		Condiniona professionala:									
Casalinga Casalinga Consulenza professionale specifica Elettronica /Meccanica Consulenza professionale specifica Consulenza professi	П					Comme	rcio				
Studente Inabile parziale o totale al lavoro Pensionato/a Disocc. in cerca di nuova/prima occupazione Altra posizione, lavoro di tipo irregolare Solo se occupato, specificare sotto: Professionalità Percentuale di invalidità % Senza fissa dimora Si No Abitazione Casa in proprietà con mutuo in essere Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà Casa in affitto da privato Subaffitto/posto letto Casa in affitto da ente pubblico Casa in comodato											
Inabile parziale o totale al lavoro		_					Бресіпса				
□ Disocc. in cerca di nuova/prima occupazione □ Altra posizione, lavoro di tipo irregolare □ Solo se occupato, specificare sotto: □ Dipendente □ Atipico □ Autonomo □ Voucher/tirocinio/Borse lavoro/Stage □ Altra posizione lavorativa regolare □ Abitazione persona senza dimora □ Priva di abitazione □ Domicilio di fortuna □ Dorme in macchina □ Roulotte (non in campo autorizzato) □ Casa abbandonata □ Ospite da amici/parenti temporaneamente □ Roulotte in campo autorizzato		Inabile parziale o totale al lavoro									
Altra posizione, lavoro di tipo irregolare Professionalità % % % % % % % % %		Pensionato/a									
Solo se occupato, specificare sotto: Dipendente			Profe	essionalità	1						
Dipendente	Attra posizione, ravoro di tipo irregorare										
Atipico	t percentuale di invalidita										
Atipico		☐ Dipendente				_		_			
☐ Autonomo Voucher/tirocinio/Borse lavoro/Stage ☐ Altra posizione lavorativa regolare ☐ Casa in proprietà con mutuo in essere ☐ Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà ☐ Casa in affitto da privato ☐ Subaffitto/posto letto ☐ Casa in affitto da ente pubblico ☐ Casa in affitto da ente pubblico ☐ Casa in affitto da ente pubblico ☐ Casa in comodato ☐ Casa in comodato ☐ Casa abbandonata ☐ Ospite da amici/parenti temporaneamente	-		Senza fissa dimora 🔲 Si 🔲 No								
□ Voucher/tirocinio/Borse lavoro/Stage □ Altra posizione lavorativa regolare □ Abitazione persona senza dimora □ Priva di abitazione □ Domicilio di fortuna □ Dorme in macchina □ Roulotte (non in campo autorizzato) □ Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà □ Casa in affitto da privato □ Casa in affitto da ente pubblico □ Casa in comodato □ Coabitazione con il datore di lavoro □ Alloggio legato al servizio prestato □ Roulotte in campo autorizzato □ Roulotte in campo autorizzato		C Autonomo									
Altra posizione lavorativa regolare						tà con i	mutuo in	esser	·e		
Priva di abitazione	☐ Altra posizione lavorativa regolare			Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà							
 □ Priva di abitazione □ Domicilio di fortuna □ Dorme in macchina □ Roulotte (non in campo autorizzato) □ Casa abbandonata □ Ospite da amici/parenti temporaneamente □ Subaffitto/posto letto □ Casa in affitto da ente pubblico □ Casa in comodato □ Coabitazione con il datore di lavoro □ Alloggio legato al servizio prestato □ Roulotte in campo autorizzato □ Roulotte in campo autorizzato 	Abitazione persona senza dimora			<u>'</u>							
□ Domicilio di fortuna □ Dorme in macchina □ Roulotte (non in campo autorizzato) □ Casa abbandonata □ Ospite da amici/parenti temporaneamente □ Casa in comodato □ Coabitazione con il datore di lavoro □ Alloggio legato al servizio prestato □ Roulotte in campo autorizzato □ Roulotte in campo autorizzato											
□ Roulotte (non in campo autorizzato) □ Casa abbandonata □ Ospite da amici/parenti temporaneamente □ Coabitazione con il datore di lavoro □ Alloggio legato al servizio prestato □ Roulotte in campo autorizzato □ Roulotte in campo autorizzato				•							
□ Casa abbandonata □ Ospite da amici/parenti temporaneamente □ Ospite da amici/parenti temporaneamente □ Ospite da amici/parenti temporaneamente							tore di la	voro			
Casa abbandonata Ospite da amici/parenti temporaneamente Ospite da amici/parenti temporaneamente											
Ospite da amici/parenti temporaneamente											
		Centri di accoglienza									

Stabili/alloggi occupati

	Con chi vive									
	Solo									
	In nucleo cor				-					
	In nucleo cor		o soggetti e	esterni						
_	alla propria f				=					
	Presso istitut				-					
	Coabitazione In famiglia di		iie							
				: -1:\						
	(in nucleo co Altro:	n partner, co	ni o senza i	igii)						
	Aitio.]					
N 1			/	1/:		\				
	nero compon		S 🗖			scriedaj				
	iuge/Partner				O					
Nur	nero figli conv	iventi		cui minori		_				
Figli	rimasti in pat	ria	Di cu	ii minori						
Pre	senza di figli D	ISABILI conv	riventi	☐ Sì)				
Die	oani /Droh	ا ماد محاد ما								
	ogni/Prob							I		
Codi	ice Bisogno*	d. inizio	d. fine	Codice B	isogno*	d. inizio	d. fine	Codice Bisogno*	d. inizio	d. fine
NOTE										
*Per	l'inserimento dei	codici fare riferi	mento all'alle	gato SCHEDA	BISOGNI					
D		4	_							
Kec	ldito di Cit	tadinanz	a							1
Ind	ividuo/famiglia	a percepisce	il RDC	□sì □r	io 🗖 In at	tesa				
	_			- -						
Se	NO: □Do	omanda rifit	utata	⊔Doma	nda non	presentata				
Se	SI: Impor	to mensile i	in euro:							
									a	
E'	stato attivato	un patto per	il lavoro [∃sì □nc	E' st	ato attivato	un patto per	l'inclusione sociale	⊔si ⊔n	0
At	testazione	ISEE								
	Scader		Co	mponenti	nucleo		Valore in eu	ro		
	Jedaei	124		mponenti			valore iii cai			
Laı	persona è	ATTUALN	JENTE i	n carico	ad altri	i servizi?		Sì 🗖 No		
			<u> </u>							
	Se sì, tipo di se	rvizio		1 6 1:	•-					
	Comune									
	ASL/ AUSL				lla giustizia					
	Sert Centro Salute N	Montala								
			⊔	'						
-	Operatore del servizio:									
Not	:e:									

DATA:OPERATORE:	ASCOLTO	
		☐ RICHIESTA+INTERVENTO
EVENTUALE EMPORTO EROGATO:	€	
	ASCOLTO	
DATA:OPERATORE: □ RICHIESTA	 □ INTFRVFNTO	☐ RICHIESTA+INTERVENTO
AGGIORNAMENTO BISOGNI:		
EVENTUALE EMPORTO EROGATO:	c	
EVENTUALE EIVIPONTO ENOGATO	ŧ	
DATA:OPERATORE:	ASCOLTO	
DATA: VELDOTANI.		
		□ RICHIFSTA+INTERVENTO
□ RICHIESTA	INTERVENTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO
□ RICHIESTA		
□ RICHIESTA	INTERVENTO	
□ RICHIESTA AGGIORNAMENTO BISOGNI:	INTERVENTO	
□ RICHIESTA AGGIORNAMENTO BISOGNI:	INTERVENTO€	
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO	
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO INTERVENTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO INTERVENTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO INTERVENTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO INTERVENTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO
DATA:OPERATORE:	INTERVENTO€ ASCOLTO INTERVENTO	□ RICHIESTA+INTERVENTO

DATA: OPERATORS	ASCOLTO	
DATA:OPERATORE: □ RICHIESTA		□ RICHIESTA+INTERVENTO
EVENTUALE EMPORTO EROGATO:	€	
DATA: OPERATORS:	ASCOLTO	
DATA:OPERATORE: □ RICHIESTA		□ RICHIESTA+INTERVENTO
AGGIORNAMENTO BISOGNI:		
EVENTUALE EMPORTO EROGATO:	€	
DATA:OPERATORE:	ASCOLTO	
		□ RICHIESTA+INTERVENTO
AGGIORNAMENTO BISOGNI:		
EVENTUALE EMPORTO EROGATO:	€	
	_	
	NOTE	

^{*}per inserire il codice di fare riferimento all'allegato RICHIESTE/INTERVENTO

RELAZIONI FAMILIARI

Cognome	Nome
Sesso ☐ Femminile ☐ Maschile	Data di nascita: _ / / _
Nazione di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _	_
Relazione con l'assistito	
☐ Coniuge	
☐ Genitore	Appartiene al nucleo familiare 🗆
☐ Figlio/a	
☐ Fratello/sorella	Incluso nel modello Isee
☐ Convivente	
☐ Altro	
Bisogni (codici)	
<u> </u>	
Cognome	Nome
Sesso ☐ Femminile ☐ Maschile	Data di nascita: _ / _ _ / _ _
Nazione di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	l_
Relazione con l'assistito	
☐ Coniuge	
☐ Genitore	Appartiene al nucleo familiare
☐ Figlio/a	
☐ Fratello/sorella	Incluso nel modello Isee
☐ Convivente	
☐ Altro	
Bisogni (codici)	T T T
Cognome	Nome
Sesso	Data di nascita: _ / _ _ / _ _
Nazione di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale	l_
Relazione con l'assistito	
☐ Coniuge	
☐ Genitore	Appartiene al nucleo familiare 🗆
☐ Figlio/a	
☐ Fratello/sorella	Incluso nel modello Isee
☐ Convivente	
☐ Altro	
Bisogni (codici)	<u> </u>

Cognome	Nome
Sesso ☐ Femminile ☐ Maschile	Data di nascita: _ / / _ _
Nazione di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	I_
Relazione con l'assistito	
☐ Coniuge	
☐ Genitore	Appartiene al nucleo familiare
☐ Figlio/a	
☐ Fratello/sorella	Incluso nel modello Isee
☐ Convivente	
☐ Altro	
Bisogni (codici)	
Cognome	Nome
Sesso	Data di nascita: _ / _ /
Nazione di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _	I_
Relazione con l'assistito	
☐ Coniuge	
☐ Genitore	Appartiene al nucleo familiare 🗆
☐ Figlio/a	
☐ Fratello/sorella	Incluso nel modello Isee
☐ Convivente	
☐ Altro	
Bisogni (codici)	
Cognome	Nome
Sesso ☐ Femminile ☐ Maschile	Data di nascita: _ / / /
Nazione di nascita	Comune di nascita
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	ļ_
Relazione con l'assistito	
☐ Coniuge	
☐ Genitore	Appartiene al nucleo familiare
☐ Figlio/a	
☐ Fratello/sorella	Incluso nel modello Isee 🗆
☐ Convivente	
☐ Altro	
Bisogni (codici)	