

Scheda utente - Rete nazionale - OSPOWEB (Anno 2017)

Numero scheda | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Data Apertura Scheda | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

Cognome assistito	
Nome assistito	

Sesso	<input type="checkbox"/> Femminile	<input type="checkbox"/> Maschile
Nazione di nascita		
Comune di nascita		
Data di nascita	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Codice fiscale	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Stato civile	<input type="checkbox"/>	Celibe o nubile
	<input type="checkbox"/>	Coniugato/a
	<input type="checkbox"/>	Separato/a legalmente
	<input type="checkbox"/>	Divorziato/a
	<input type="checkbox"/>	Vedovo/a
	<input type="checkbox"/>	Altro:

Istruzione	<input type="checkbox"/>	Analfabeta
	<input type="checkbox"/>	Nessun titolo
	<input type="checkbox"/>	Licenza elementare
	<input type="checkbox"/>	Licenza media inferiore
	<input type="checkbox"/>	Diploma professionale
	<input type="checkbox"/>	Licenza media superiore
	<input type="checkbox"/>	Diploma universitario
	<input type="checkbox"/>	Laurea
	<input type="checkbox"/>	Altro:

Cittadinanza	<input type="checkbox"/>	Cittadino italiano
	<input type="checkbox"/>	Altra cittadinanza:
	<input type="checkbox"/>	Altra cittadinanza:
	<input type="checkbox"/>	Apolide

Possesso di un permesso di soggiorno	<input type="checkbox"/>	Si
	<input type="checkbox"/>	No
	<input type="checkbox"/>	In attesa
	<input type="checkbox"/>	Cittadino della UE con iscrizione anagrafica
	<input type="checkbox"/>	Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica
	<input type="checkbox"/>	Altro:

Persona senza dimora	Sì <input type="checkbox"/>	Se Sì, specificare la condizione alloggiativa:	Priva di abitazione	<input type="checkbox"/>
			Domicilio di fortuna	<input type="checkbox"/>
			Dorme in macchina	<input type="checkbox"/>
			Roulotte (non in campo autorizzato)	<input type="checkbox"/>
			Casa abbandonata	<input type="checkbox"/>
			Ospite da amici/parenti temporaneamente	<input type="checkbox"/>
			Centri di accoglienza	<input type="checkbox"/>
			Casa in proprietà con mutuo in essere	<input type="checkbox"/>

No <input type="checkbox"/>	Se No, specificare la condizione alloggiativa:	Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà	<input type="checkbox"/>
		Casa in affitto da privato	<input type="checkbox"/>
		Subaffitto/posto letto	<input type="checkbox"/>
		Casa in affitto da ente pubblico	<input type="checkbox"/>
		Casa in comodato	<input type="checkbox"/>
		Coabitazione con il datore di lavoro	<input type="checkbox"/>
		Alloggio legato al servizio prestato	<input type="checkbox"/>
		Roulotte in campo autorizzato	<input type="checkbox"/>
		Ospitalità da amici e parenti stabilmente	<input type="checkbox"/>
		Stabili/alloggi occupati	<input type="checkbox"/>

Condizione professionale	<input type="checkbox"/>	Occupato	→ Se occupato, specificare: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Atipico <input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Voucher/tirocinio/Borse lavoro/Stage <input type="checkbox"/> Altra posizione lavorativa regolare
	<input type="checkbox"/>	In servizio civile	
	<input type="checkbox"/>	Casalinga	
	<input type="checkbox"/>	Studente	
	<input type="checkbox"/>	Inabile parziale o totale al lavoro	
	<input type="checkbox"/>	Pensionato/a	
	<input type="checkbox"/>	Disoccupato in cerca di NUOVA/PRIMA occupazione	
	<input type="checkbox"/>	Altra posizione, lavoro di tipo irregolare	

Con chi vive	<input type="checkbox"/>	Solo
	<input type="checkbox"/>	In nucleo con familiari/parenti
	<input type="checkbox"/>	In nucleo con conoscenti o soggetti esterni alla propria famiglia
	<input type="checkbox"/>	Presso istituto, comunità, ecc.
	<input type="checkbox"/>	Coabitazione di più famiglie
	<input type="checkbox"/>	In famiglia di fatto (in nucleo con partner, con o senza figli)
	<input type="checkbox"/>	Altro:

Ha figli <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Figli minori conviventi <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se sì, specificare il numero: _ _
---	--	---

Numero componenti del nucleo (compreso l'intestatario della scheda)	_ _ _
--	-------

SEZIONE SIA (Sostegno per l'inclusione attiva)

Individuo/famiglia in carico al SIA	<input type="checkbox"/>	Sì
	<input type="checkbox"/>	No
Presenza figli disabili conviventi	<input type="checkbox"/>	Sì
	<input type="checkbox"/>	No

Presenza di una donna in stato di gravidanza	<input type="checkbox"/>	Sì
	<input type="checkbox"/>	No

Presenza figli minori conviventi	<input type="checkbox"/>	Sì
	<input type="checkbox"/>	No

Fascia di reddito familiare ISEE	<input type="checkbox"/> Inferiore o uguale a 3.000 euro	<input type="checkbox"/> Superiore a 3.000 euro
---	--	---

<input type="checkbox"/>	CAS	PROBLEMATICHE ABITATIVE
<input type="checkbox"/>	CAS01	Abitazione precaria/inadeguata
<input type="checkbox"/>	CAS02	Mancanza di casa
<input type="checkbox"/>	CAS03	Accoglienza provvisoria
<input type="checkbox"/>	CAS04	Sfratto
<input type="checkbox"/>	CAS05	Sovraffollamento
<input type="checkbox"/>	CAS07	Privo di residenza anagrafica
<input type="checkbox"/>	CAS99	Altro

<input type="checkbox"/>	DEN	DETEZIONE E GIUSTIZIA
<input type="checkbox"/>	DEN01	Arresti domiciliari
<input type="checkbox"/>	DEN02	Detenzione
<input type="checkbox"/>	DEN03	Libero con procedimenti penali
<input type="checkbox"/>	DEN04	Misure alternative alla detenzione
<input type="checkbox"/>	DEN05	Misure di sicurezza
<input type="checkbox"/>	DEN06	Altri provvedimenti restrittivi
<input type="checkbox"/>	DEN07	Post-detenzione
<input type="checkbox"/>	DEN08	Coinvolgimento in criminalità/devianza
<input type="checkbox"/>	DEN10	Devianza minorile/giovanile
<input type="checkbox"/>	DEN99	Altro

<input type="checkbox"/>	DIP	DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP01	Da alcool
<input type="checkbox"/>	DIP02	Da droga
<input type="checkbox"/>	DIP03	Da farmaci
<input type="checkbox"/>	DIP04	Da gioco
<input type="checkbox"/>	DIP05	Da tabacco
<input type="checkbox"/>	DIP06	Ex-dipendente
<input type="checkbox"/>	DIP08	Doppia diagnosi
<input type="checkbox"/>	DIP09	Poliassuntore
<input type="checkbox"/>	DIP99	Altro

<input type="checkbox"/>	FAM	PROBLEMI FAMILIARI
<input type="checkbox"/>	FAM01	Abbandono
<input type="checkbox"/>	FAM02	Aborto
<input type="checkbox"/>	FAM03	Allontanamento dalla famiglia
<input type="checkbox"/>	FAM04	Accoglienza parenti (detenuti, degenti, ecc.)
<input type="checkbox"/>	FAM05	Difficoltà assistenza conviventi/parenti
<input type="checkbox"/>	FAM06	Conflittualità di coppia
<input type="checkbox"/>	FAM07	Conflittualità con parenti
<input type="checkbox"/>	FAM08	Conflittualità genitori-figli
<input type="checkbox"/>	FAM09	Divorzio/separazione
<input type="checkbox"/>	FAM10	Fuga da casa
<input type="checkbox"/>	FAM11	Abbandono del tetto coniugale
<input type="checkbox"/>	FAM12	Gravidanza/puerperio
<input type="checkbox"/>	FAM13	Maltrattamenti e trascuratezze
<input type="checkbox"/>	FAM14	Maternità nubile/genitore solo
<input type="checkbox"/>	FAM15	Morte congiunto/familiare
<input type="checkbox"/>	FAM17	Difficoltà accudimento bambini piccoli
<input type="checkbox"/>	FAM99	Altro

<input type="checkbox"/>	HAN	HANDICAP/DISABILITÀ
<input type="checkbox"/>	HAN01	Handicap organico/fisico/sensoriale
<input type="checkbox"/>	HAN02	Handicap psico-mentale
<input type="checkbox"/>	HAN99	Altro

<input type="checkbox"/>	IST	PROBLEMI DI ISTRUZIONE
<input type="checkbox"/>	IST01	Abbandono scolastico
<input type="checkbox"/>	IST02	Analfabetismo

SCHEDA BISOGNI

Data aggiornamento: |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

<input type="checkbox"/>	IMM	BISOGNI IN MIGRAZIONE/IMMIGRAZIONE
<input type="checkbox"/>	IMM01	Espulsione
<input type="checkbox"/>	IMM02	Irregolarità giuridica
<input type="checkbox"/>	IMM03	Minore non accompagnato
<input type="checkbox"/>	IMM04	Pagamento rimesse
<input type="checkbox"/>	IMM05	Profugo/rifugiato
<input type="checkbox"/>	IMM06	Richiedente asilo
<input type="checkbox"/>	IMM07	Ricongiungimento familiare
<input type="checkbox"/>	IMM08	Riconoscimento titoli
<input type="checkbox"/>	IMM09	Tratta di esseri umani
<input type="checkbox"/>	IMM10	Traffico di esseri umani
<input type="checkbox"/>	IMM12	Problemi burocratici/amm.vi immigrati
<input type="checkbox"/>	IMM13	Problemi di integrazione/razzismo...
<input type="checkbox"/>	IMM14	In fuga da guerre/conflitti armati
<input type="checkbox"/>	IMM99	Altro

<input type="checkbox"/>	OCC	PROBLEMI DI OCCUPAZIONE/LAVORO
<input type="checkbox"/>	OCC01	Cassa integrazione/mobilità
<input type="checkbox"/>	OCC02	Disoccupazione
<input type="checkbox"/>	OCC03	Lavoro nero
<input type="checkbox"/>	OCC04	Licenziamento/perdita del lavoro
<input type="checkbox"/>	OCC05	Discriminazione
<input type="checkbox"/>	OCC06	Sottoccupazione
<input type="checkbox"/>	OCC08	Lavoro precario
<input type="checkbox"/>	OCC09	Lavoro minorile
<input type="checkbox"/>	OCC99	Altro

<input type="checkbox"/>	POV	POVERTÀ /PROBLEMI ECONOMICI
<input type="checkbox"/>	POV01	Accattonaggio/mendicizia
<input type="checkbox"/>	POV02	Indebitamento
<input type="checkbox"/>	POV03	Nessun reddito
<input type="checkbox"/>	POV04	Povertà estrema (senza dimora)
<input type="checkbox"/>	POV05	Protesto/fallimento
<input type="checkbox"/>	POV06	Reddito insufficiente
<input type="checkbox"/>	POV07	Indisponibilità straordinaria
<input type="checkbox"/>	POV08	Usura
<input type="checkbox"/>	POV99	Altro

<input type="checkbox"/>	SAL	PROBLEMI DI SALUTE
<input type="checkbox"/>	SAL01	Tumori
<input type="checkbox"/>	SAL02	Malattie cardiovascolari
<input type="checkbox"/>	SAL03	Demenza
<input type="checkbox"/>	SAL05	Malattie infettive
<input type="checkbox"/>	SAL06	Patologie post-traumatiche
<input type="checkbox"/>	SAL07	Malattie mentali
<input type="checkbox"/>	SAL08	Depressione
<input type="checkbox"/>	SAL09	Anoressia/bulimia/disturbi alimentari
<input type="checkbox"/>	SAL10	Problemi socio-sanitari post-operatori
<input type="checkbox"/>	SAL11	Perdita di autosufficienza
<input type="checkbox"/>	SAL12	Malattie respiratorie
<input type="checkbox"/>	SAL13	Malattie renali/dialisi
<input type="checkbox"/>	SAL99	Altro
<input type="checkbox"/>	PRO	ALTRI PROBLEMI
<input type="checkbox"/>	PRO01	Abuso sessuale/pedofilia
<input type="checkbox"/>	PRO02	Maltrattamento (non in famiglia)

<input type="checkbox"/>	IST03	Problemi linguistici
<input type="checkbox"/>	IST04	Ritardo e difficoltà scolastiche
<input type="checkbox"/>	IST99	Altro

<input type="checkbox"/>	PRO03	Problemi burocratici
<input type="checkbox"/>	PRO04	Problemi psicologici e relazionali
<input type="checkbox"/>	PRO05	Prostituzione
<input type="checkbox"/>	PRO06	Solitudine
<input type="checkbox"/>	PRO08	Bullismo
<input type="checkbox"/>	PRO09	Violenza sessuale
<input type="checkbox"/>	PRO99	Altri problemi

RIC	RICHIESTE/INTERVENTO		INT
<input type="checkbox"/>	ALL	ALLOGGIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALL01	Pronta/prima accoglienza	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALL02	Accoglienza casa famiglia/comunità alloggio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALL03	Accoglienza istituto/pensionato/casa di riposo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALL04	Accoglienza a lungo termine	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALL05	Accoglienza di parenti	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALL99	Alloggio - ALTRO	<input type="checkbox"/>

RIC	RICHIESTE/INTERVENTO		INT
<input type="checkbox"/>	ORI	ORIENTAMENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORI01	A servizi socio-sanitari	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORI02	Per esigenze abitative	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORI03	Per pratiche burocratiche, legali	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORI04	Per problemi familiari	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORI05	Per problemi lavorativi/pensione	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORI99	Orientamento - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	ASC	ASCOLTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ASC01	Ascolto (semplice ascolto/primo ascolto)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ASC02	Ascolto con discernimento e progetto	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ASC99	Ascolto - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	SAN	SANITÀ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN01	Analisi, esami clinici	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN02	Farmaci	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN03	Fisioterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN04	Prestazioni infermieristiche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN05	Operazioni chirurgiche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN06	Ospedalizzazione	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN07	Sanità - Visite mediche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SAN99	Sanità - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	BEN	BENI E SERVIZI MATERIALI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN01	Alimenti e prodotti per neonati	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN02	Apparecchiature e/o materiale sanitario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN03	Attrezzature, strumenti di lavoro	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN04	Biglietti per viaggi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN05	Buoni pasto/Ticket	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN06	Igiene personale, bagni/docce	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN07	Mensa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN08	Mezzo di trasporto	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN09	Mobiliario, attrezzatura per la casa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN10	Vestituario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN11	Distribuzione pacchi viveri	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN12	Viveri a domicilio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN13	Empori/Market solidali	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEN99	Beni e Servizi materiali - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	SCU	SCUOLA/ISTRUZIONE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SCU01	Corsi di formazione professionale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SCU02	Corsi di lingua italiana	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SCU03	Doposcuola/sostegno scolastico	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SCU04	Materiale scolastico	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SCU99	Scuola/Istruzione - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	COI	COINVOLGIMENTI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COI01	Di gruppi laici di volontariato	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COI02	Di persone o famiglie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COI03	Di enti privati o del terzo settore	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COI04	Di enti pubblici	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COI05	Di parrocchie/gruppi parroc.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COI99	Coinvolgimenti - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	SOS	SOSTEGNO SOCIO-ASSISTENZIALE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS01	Accoglienza in famiglia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS02	Affidamento familiare	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS04	Assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS05	Assistenza in istituto o ospedaliera	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS06	Compagnia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS07	Trasporto/accompagnamento	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS08	Sostegno diurno socio-educativo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS09	Accudimento bambini	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS10	Aiuto/assistenza persona anziana	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOS99	Sostegno Socio-assistenziale - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	CON	CONSULENZA PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CON01	Amministrativo/contabile	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CON02	Legale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CON03	Psico-sociale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CON05	Mediazione Linguistica/culturale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CON99	Consulenza professionale - ALTRO	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	SUS	SUSSIDI ECONOMICI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS01	Per acquisto di alimentari	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS02	Per affitto	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS03	Per pagamento bollette/tasse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS04	Per spese sanitarie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS06	Microcredito/prestito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS07	Permesso di soggiorno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS08	Per mutuo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS09	Per gestione abitazione	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS10	Per spese scolastiche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS11	Per spese di trasporto	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SUS99	PER ALTRI MOTIVI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALT	ALTRE RICHIESTE/INTERVENTI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALT99	Altre richieste/interventi	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	LAV	LAVORO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAV01	Lavoro Part-time	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAV02	Lavoro Saltuario, occasionale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAV03	Lavoro Stagionale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAV04	Lavoro a Tempo pieno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAV05	Borsa lavoro/voucher	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAV99	Lavoro - ALTRO	<input type="checkbox"/>

SCHEDA RELAZIONI FAMILIARI

Cognome			Nome		
Sesso <input type="checkbox"/> Femminile <input type="checkbox"/> Maschile			Data di nascita: _ _ / _ _ / _ _ _ _		
Nazione di nascita			Comune di nascita		
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
Relazione con l'assistito <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Fratello/sorella <input type="checkbox"/> Convivente <input type="checkbox"/> Altro			Appartiene al nucleo familiare <input type="checkbox"/> Incluso nel modello Isee <input type="checkbox"/>		
Bisogni (codici)					
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

Cognome			Nome		
Sesso <input type="checkbox"/> Femminile <input type="checkbox"/> Maschile			Data di nascita: _ _ / _ _ / _ _ _ _		
Nazione di nascita			Comune di nascita		
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
Relazione con l'assistito <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Fratello/sorella <input type="checkbox"/> Convivente <input type="checkbox"/> Altro			Appartiene al nucleo familiare <input type="checkbox"/> Incluso nel modello Isee <input type="checkbox"/>		
Bisogni (codici)					
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

Cognome			Nome		
Sesso <input type="checkbox"/> Femminile <input type="checkbox"/> Maschile			Data di nascita: _ _ / _ _ / _ _ _ _		
Nazione di nascita			Comune di nascita		
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
Relazione con l'assistito <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Fratello/sorella <input type="checkbox"/> Convivente <input type="checkbox"/> Altro			Appartiene al nucleo familiare <input type="checkbox"/> Incluso nel modello Isee <input type="checkbox"/>		
Bisogni (codici)					
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

