

Scheda per primo ascolto

Anagrafica Primo contatto il: ____/____/____ N. Scheda in rete: _____

Cognome (e partner)	_____	Nome (e partner)	_____
-------------------------------	-------	----------------------------	-------

Sesso: maschio femmina **Data di nascita:** ____/____/____

Luogo di nascita: _____ **Nazionalità:** _____

Cittadinanza: italiana altra (specificare): _____

Stato civile: libera/o coniugata/o separata/o convivente
 divorziata/o vedova/o non specificato

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abitazione / recapito Senza dimora sì no

Ospite amici Casa di proprietà Affitto da Ente pubblico Affitto da privato Casa di proprietà
 comodato casa abbandonata alloggio legato a servizio prestato Coabitazione con dat. lav. Dorme in auto
 domicilio di fortuna privo di abitazione Altro _____

Residenza: _____

Comune: _____ Parrocchia _____

CAP: _____ Tel/cell: _____

Domicilio come residenza altro _____

Documenti (allegare fotocopia) Numero: _____

carta d'identità patente passaporto altro _____

Regolare (solo per persone extra UE): sì no

Permesso di soggiorno: motivo _____ Scadenza _____

Situazione familiare

Vive con: coniuge/partner: sì no

in nucleo con conoscenti o soggetti esterni alla propria famiglia da solo istituto, comunità
 in nucleo con propri familiari o parenti coabitazione con più famiglie altro

Numero figli totale: _____

Numero figli minori conviventi: _____

Numero figli rimasti in patria: _____

Totale persone conviventi (lei/lui esclusa/o): _____

Numero percipienti reddito: _____

Condizione economico/lavorativa

- occupato/a disoccupato/a studente casalingo/a
 inabile totale/parziale pensionato lavoro in nero altro _____

Reddito Mensile: _____ Anno richiesta ISEE: _____ ISEE: € _____

Titolo di studio: _____

Allegati

- Fotocopie documento d'identità e ISEE Stato di Famiglia (solo se diverso da ISEE)
 Modulo Privacy firmato Se ospite: Dichiarazione di ospitalità

Bisogni

- Problematiche abitative (CAS)
 Detenzione e giustizia (DEN)
 Dipendenze (DIP)
 Problemi familiari (FAM)
 Handicap disabilità (HAN)
 Bisogni in migrazione/immigrazione (IMM)
 Problemi di istruzione (IST)
 Problemi di occupazione (OCC)
 Povertà/problemi economici (POV)
 Altri problemi (PRO) _____
 Problemi di salute (SAL)

Richieste

- Lavoro (LAV) Alloggio-Casa (ALL)
 Ascolto (ASC)
 Beni e servizi (BEN)
 Coinvolgimento (COI)
 Consulenza Professionale (CONS)
 Orientamento (ORI) Sanità (SAN)
 Scuola/Istruzione (SCU)
 Sostegno socio-assistenziale (SOS)
 Sussidio economico (SUS)
 Altro _____

Interventi

- Lavoro (LAV) Alloggio-Casa (ALL)
 Ascolto (ASC)
 Beni e servizi (BEN)
 Coinvolgimento (COI)
 Consulenza Professionale (CONS)
 Orientamento (ORI) Sanità (SAN)
 Scuola/Istruzione (SCU)
 Sostegno socio-assistenziale (SOS)
 Sussidio economico (SUS)
Altro _____

Intervento cibo: Beni e servizi (BEN)

- Pacchi Viveri (BEN 11)**
secco per N° Mesi _____
 Viveri a domicilio (BEN 12)
secco per N° Mesi _____
 Emporio/Market (BEN 13)
fresco per N° Mesi _____

Diario/Note del primo ascolto:
