

SCHEDA INTEGRATIVA
PER LA RILEVAZIONE DELLO STATO DI BISOGNO

Disagio Sociale <i>(Barrare le voci che interessano)</i>		
Capofamiglia	SI	NO
Condizione problematiche legate a tossicodipendenza, alcolismo seguiti da servizi territoriali e debitamente certificati <i>(Indicare Ente e numero del provvedimento)</i>	SI	NO
Presenza di anziani disabili o Disabili mentali o soggetti diversamente abili <i>(Legge 104/92)</i>	SI	NO
Ragazza Madre	SI	NO
Detenuto o Familiari di detenuto (entro un anno dalla fine della pena)	SI	NO
Presenza di Utenti SERT	SI	NO
Vedova con figli minori o studenti	SI	NO
Separata con figli minori o studenti	SI	NO

TITOLARE DI AMMORTIZZATORI SOCIALI		
Reddito di cittadinanza	SI	NO
Naspi e altri	SI	NO

Situazione Abitativa <i>(Barrare le voci che interessano)</i>		
Abitazione in affitto	SI	NO
Alloggi di edilizia pubblica e/o popolare o in comodato d'uso gratuito	SI	NO

Situazione Patrimoniale <i>(Barrare le voci che interessano)</i>		
Assenza di automezzi	SI	NO
Possesso di un automezzo di cilindrata	SI	NO
Possesso di secondo automezzo di cilindrata	SI	NO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, dichiara che quanto indicato nella superiore scheda risponde a verità.

Cattolica Eraclea li _____

FIRMA
