

Parrocchia \_\_\_\_\_

Vicariato \_\_\_\_\_

## SCHEDA PER LA RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI

### Anagrafica

Data 1° ascolto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Num. Scheda:

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Sesso:  maschio  femmina

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Cittadinanza:  italiana

altra (specificare): \_\_\_\_\_

Stato civile: \_\_\_\_\_

Codice fiscale

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

### Abitazione / recapito

Residenza: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Domicilio:  come residenza  altra \_\_\_\_\_

### Documenti presentati (allegare fotocopia)

carta d'identità  patente  passaporto  altro \_\_\_\_\_

Per persone immigrate:

Permesso/carta di soggiorno:  Si  No  in rinnovo

### Composizione familiare

Nucleo familiare:  Richiedente lavora  Si  No

Coniuge: nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ lavora  Si  No

Numero figli: \_\_\_\_\_ età dei figli \_\_\_\_\_ Quanti lavorano? \_\_\_\_\_

presenza di disabili e/o persone non autosufficienti

altri parenti/persone conviventi \_\_\_\_\_  
lavora  Si  No  
Pag 2 Scheda n° \_\_\_\_\_

## **Istruzione e condizione lavorativa** (del richiedente)

**Titolo di studio:**  licenza elementare  licenza media   
licenza media superiore  
 diploma professionale  laurea  diploma universitario  nessun titolo  altro

### **Condizione professionale:**

occupato/a a tempo indeterminato  
 occupato/a a tempo determinato (fino a \_\_\_\_\_)

Se occupato indicare presso quale azienda \_\_\_\_\_

occupato/a  part-time  full-time  
 disoccupato/a da \_\_\_\_\_  cassa integrazione  lav. Protetto  
 riduzione orario di lavoro  chiusura/fallimento azienda  licenziamento  
 mobilità  contratto di collaborazione  
 transizione ad altro contratto  altro \_\_\_\_\_

**NB.** I lavoratori autonomi sono invitati a rivolgersi in prima istanza alle relative categorie di appartenenza (artigiani, commercianti, ....)

## **Altre informazioni**

Liquidazione - tfr  si  no

Contributi previdenziali  si  no  
(sussidio disoccupazione, cassa integrazione, mobilità,.....)

Altre forme di integrazione al reddito  si  no  
(Se si, quali \_\_\_\_\_)

Aiuti familiari e/o amicali  si  no

In possesso di certificazione ISEE  si  no  
(Chi non l'avesse può rivolgersi al Caaf)

Altri alloggi di proprietà  si  no

## **Entità e composizione del reddito familiare** (prima e dopo la perdita di lavoro)

---

Tipologia ed entità delle entrate (pensioni, assegni, contributi, buste paga o simili)

---

---

---

Pag 3 Scheda n°

### **Ammontare delle spese familiari**

Specificare l'ammontare delle spese familiari:

affitto \_\_\_\_\_ mutuo \_\_\_\_\_ luce \_\_\_\_\_ gas \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ vestiario \_\_\_\_\_ sanità \_\_\_\_\_ macchina \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Costi per rette e/o ricoveri \_\_\_\_\_

Eventuali debiti \_\_\_\_\_

---

Al superamento del tuo momento di difficoltà attuale, sei disposto ad offrire tutto o parte del contributo ricevuto, perchè sia possibile aiutare/sostenere altre persone in difficoltà?  si  no

---

### **Richieste**

<b>data</b>	<b>Note</b>

### **Tipologie di Bisogno**

<b>data</b>	<b>note</b>

