

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Allegato C - scheda informativa sociale

Ospite									
Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

il proprio stato civile

- celibe o nubile
- separato
- divorziato
- vedovo
- coniugato

la propria istruzione

- nessuna
- licenza elementare
- licenza media inferiore
- diploma media superiore
- laurea

di avere un'invalidità civile

sì

Percentuale di invalidità

%

no

di avere un'indennità di accompagnamento

- si
- no
- in attesa

la propria situazione abitativa

- casa di proprietà
- casa in affitto
 - Affitto da**
 - privato
 - pubblico (IACP, casa comunale...)
- casa ad uso gratuito
- sfratto esecutivo
 - si
 - no
- barriere architettoniche
 - si
 - no
- piano dell'abitazione
 - Numero del piano**
 -
 - Ascensore**
 - si
 - no

il proprio stato di convivenza

- solo
- coniuge
- familiare
- altro

Specificare altro

- figli
 - si

Numero di figli

- no

la situazione assistenziale attuale

Assistito da

- familiari conviventi
- familiari non conviventi
- servizi domiciliari pubblici (servizio assistenza domiciliare, pasti, ...)
- servizi domiciliari privati (assistente familiare o badante)
- nessuno

di essere già inserito in una struttura residenziale

si

Specificare

no

COMUNICA

i referenti da contattare

Cognome	Nome	Telefono

Jesi

Luogo

Data

Il dichiarante