



villa frasassi

RESIDENZA PER ANZIANI

Allegato C

SCHEDA INFORMATIVA SOCIALE

OSPITE

Cognome _____ Nome _____ -

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Provincia () _____

Residente a _____ Provincia () _____

Indirizzo _____ N. _____ Tel. _____

CF: _____ email _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'art.47 del Decreto del PR 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

1. celibe o nubile
2. separato
3. divorziato
4. vedovo
5. coniugato

di avere invalidità civile

1. SI
2. NO

Percentuale di invalidità

%

di avere un'indennità di accompagnamento

1. SI
2. NO
3. In attesa

la propria situazione abitativa

1. Casa di proprietà
2. Casa in affitto
- 2.1 affitto da privato
- 2.2 affitto pubblico (IACP casa comunale ecc)



villa frasassi

RESIDENZA PER ANZIANI

Casa ad uso gratuito

Sfratto esecutivo

1. SI
2. NO

il proprio stato di convivenza

1. solo
2. coniuge
3. familiare
4. altro (specificare)

Figli

1. SI (se si specificare) numero dei figli
2. No

amministratore di sostegno o tutore

1. SI
2. NO

la situazione assistenziale attuale

assistito da

1. familiari conviventi
2. familiari non conviventi
3. servizi domiciliari pubblici (servizio assistenza domiciliare, pasti ecc.)
4. servizi domiciliari privati (assistente familiare o badante)
5. nessuno

di essere già inserito su una struttura residenziale

1. SI (se si specificare)
2. NO

I REFERENTI DA CONTATTARE

Cognome	Nome	Telefono

IL DICHIARANTE

Luogo

data