



### **Condizione abitativa**

- L'abitazione principale è

- Di proprietà (o con mutuo)
- In uso gratuito
- Usufrutto
- In affitto
- Altro

- Presenta servizi igienici adeguati  Sì  No

- Presenta barriere fisiche e/o sensoriali  Sì  No

Se sì  Esterne  
 Interne

**Note** \_\_\_\_\_

- Dislocazione sul territorio rispetto ai servizi pubblici (negozi - trasporti - ecc)

servita  poco servita  isolata

**Note** \_\_\_\_\_

### **Situazione Socio Familiare**

- Presenza di familiari conviventi
- Assenza di familiari conviventi
- Assenza di altri familiari residenti nel Comune di residenza del richiedente
- Presenza di altri familiari residenti in altro Comune diverso da quello del richiedente.

Nella descrizione della composizione del nucleo familiare si fa riferimento al nucleo anagrafico di Residenza

<b>RAPPORTO DI PARENTELA</b>	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>CONDIZIONE LAVORATIVA *</b>	<b>PROBLEMATICHE RILEVANTI **</b>

\*Nella colonna "Condizione lavorativa" va indicata la condizione di: 1 Disoccupato; 2 Casalinga; 3 Lavoratore autonomo; 4 Lavoratore dipendente; 5 Inabile al lavoro; 6 Pensionato; 7 Studente; 8 Altro

\*\*Indicare nella colonna 6 "Problematiche rilevanti" con: 1 Presenza persone anziane di età superiore ai 65 anni; 2 Presenza di familiari con disabilità certificata; 3 Presenza di minori.

**IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA:**

**di fruire di servizi ed interventi sociali e/ sanitari**

- Centro socio educativo diurno
  - Centro sanitario diurno
  - ADI
  - Servizio di assistenza domiciliare
  - Altro \_\_\_\_\_
- di svolgere la seguente attività lavorativa
- lavoro autonomo
  - lavoro dipendente presso \_\_\_\_\_
    - tempo determinato fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
    - tempo indeterminato
- di svolgere / o avere in previsione di svolgere attività di stage presso \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di essere iscritto presso la Scuola \_\_\_\_\_
- del Comune di \_\_\_\_\_ e di frequentare la classe \_\_\_\_\_
- di essere iscritto presso l'Università di \_\_\_\_\_
- Corso di laurea in \_\_\_\_\_ e di frequentare il \_\_\_\_\_ anno di corso
- di frequentare il corso di formazione professionale di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE**

Breve descrizione della situazione attuale rispetto al contesto di vita, situazione lavorativa o di studio

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Obiettivi di vita autonoma

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Caratteristica dell'assistenza personale richiesta:

*(specificare l'impiego orario settimanale, previsto per la figura di assistente personale, la forma di contrattualizzazione della persona interessata, il profilo richiesto, le principali mansioni affidatele)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Tempi**

La durata del progetto è di: \_\_\_\_\_ mesi, dalla data di validazione dell'istanza.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
li, \_\_\_\_\_

IN FEDE  
(Firma del beneficiario/richiedente)

\_\_\_\_\_

