



organismo pastorale della diocesi di Caserta



CHIESA CATTOLICA



Coop. Don Bosco formazione e lavoro
Società coop. Sociale s.r.l. Onlus



organismo pastorale della diocesi di Caserta



CHIESA CATTOLICA



Coop. Don Bosco formazione e lavoro
Società coop. Sociale s.r.l. Onlus

DATA	DESCRIZIONE	EURO
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	
	RICHIESTA	
	INTERVENTO	

SCHEDA UTENTE

DATI PRINCIPALI

COGNOME _____

NOME _____

SESSO M F

NAZIONE DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CITTADINANZA ITALIANA STRANIERA

DOCUMENTO DI IDENTITÀ _____ N° _____ SCAD. _____

CODICE FISCALE _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO EMAIL _____

DATI ANAGRAFICI

STATO CIVILE _____

ISTRUZIONE _____

TITOLO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE _____

PERMESSO DI SOGGIORNO SI NO

MOT. RILASCIO _____ N° _____

DIMORA ABITUALE _____

NUCLEO DI APPARTENENZA

CON CHI VIVE E DOVE _____

NUMERO CONVIVENTI _____
(Compreso intestatario scheda)

CONIUGE/PARTNER CONVIVENTE SI NO

FIGLI SI NO

FIGLI MINORI CONVIVENTI _____

FIGLI IN PATRIA _____

PROBLEMATICHE

- | | |
|--|---|
| PROBLEMATICHE ABITATIVE <input type="checkbox"/> | DETEZIONE / GIUSTIZIA <input type="checkbox"/> |
| DIPENDENZE <input type="checkbox"/> | PROBLEMI FAMILIARI <input type="checkbox"/> |
| HANDICAP/DISABILITÀ <input type="checkbox"/> | MIGRAZIONE /IMMIGRAZIONE <input type="checkbox"/> |
| PROBLEMI DI ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> | OCCUPAZIONE /LAVORO <input type="checkbox"/> |
| PROBLEMI ECONOMICI <input type="checkbox"/> | PROBLEMI DI SALUTE <input type="checkbox"/> |
| ALTRO <input type="checkbox"/> _____ | |

NOTE _____

RICHIESTE

- | | |
|--|---|
| ALLOGGIO <input type="checkbox"/> | BENI E SERVIZI MATERIALI <input type="checkbox"/> |
| COINVOLGIMENTI <input type="checkbox"/> | CONSULENZA PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> |
| LAVORO <input type="checkbox"/> | ORIENTAMENTO <input type="checkbox"/> |
| SANITÀ <input type="checkbox"/> | SCUOLA/ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> |
| SOSTEGNO/ASSISTENZA SOCIALE <input type="checkbox"/> | SUSSIDI ECONOMICI <input type="checkbox"/> |
| ALTRO <input type="checkbox"/> _____ | |
| IMPORTO RICHIESTO € ...,00 _____ | |

NOTE _____

STORIA PERSONALE

RELAZIONI FAMILIARI

RELAZIONE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

DOCUMENTAZIONE CONSEGNA

- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- ALTRO _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Io sottoscritt _____ ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche

Autorizzo Non Autorizzo

Al trattamento di miei dati personali per gli scopi consentiti dalla Legge.

Operatore

Firma assistito
