

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

RAPPORTO DI PARENTELA	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA *	PROBLEMATICHE RILEVANTI **

*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)
