

Cognome				Nome				N° Utente			
E-mail				Data Apertura:				/ /			
Cod.fiscale											

Centro d'Ascolto	<input type="radio"/> Decanale	<input type="radio"/> Interparrocchiale	<input type="radio"/> Parrocchiale	<input type="radio"/> Altro:				
Di				Codice Centro				

Scheda

Sez. A : Recapiti

<i>Cognome</i>					<i>Nome</i>				
----------------	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--

Residenza

<i>Indirizzo</i>									
<i>CAP</i>		<i>Comune</i>						<i>Prov.</i>	
<i>Telefono</i>				<i>Cellulare</i>					

Domicilio

<i>Indirizzo</i>					<i>Telefono</i>				
<i>CAP</i>		<i>Comune</i>						<i>Prov.</i>	

Sez. B : Dati Anagrafici

<i>Sesso</i>	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F	<i>Comune di Nascita</i>					<i>Provincia</i>	
<i>Nazione di Nascita</i>					<i>Data di Nascita</i>	/ /			
<i>Comune di Residenza</i>				<i>Prov.</i>		<i>Blocco Anagrafico?</i>	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No	
<i>Risiede nel territorio parrocchiale ?</i>	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No	<i>Risiede nel territorio decanale ?</i>	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No				
<i>Cittadinanza (Nome Stato)</i>									
<i>La persona è gravemente emarginata?</i>	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No	<i>La persona è senza dimora?</i>	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No				

<i>Visto?</i>	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No	<i>Data</i>	/	/	<i>Tipo</i>			<i>Anno Arrivo in Italia</i>	
<i>Motivo del Soggiorno</i>						<i>Documento di Soggiorno</i>				
<input type="radio"/> famiglia <input type="radio"/> lavoro dipendente <input type="radio"/> lavoro autonomo <input type="radio"/> studio e assimilati <input type="radio"/> asilo <input type="radio"/> richiesta asilo <input type="radio"/> salute <input type="radio"/> motivi umanitari/protezione sussidiaria <input type="radio"/> altri motivi di soggiorno						<input type="radio"/> permesso di soggiorno <input type="radio"/> permesso di soggiorno UE lungo periodo <input type="radio"/> carta di soggiorno per familiare di cittadino UE <input type="radio"/> ricevuta rinnovo <input type="radio"/> nessuno				
						<i>Emesso dalla Questura di</i>				
						<i>Data Rilascio</i>	/	/	<i>Scadenza</i>	/ /

Titolo di Studio		Condizione professionale			
<input type="radio"/> nessuno <input type="radio"/> licenza elementare <input type="radio"/> licenza media inferiore <input type="radio"/> qualifica professionale <input type="radio"/> diploma media superiore <input type="radio"/> laurea	Riconosciuto	<input type="radio"/> occupato part-time <input type="radio"/> occupato full-time <input type="radio"/> in cerca di 1° occupazione <input type="radio"/> disoccupato da breve tempo <input type="radio"/> disoccupato da lungo tempo <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> casalinga		<input type="radio"/> lavoratore non in regola <input type="radio"/> inabile parziale o totale al lavoro <input type="radio"/> titolare pensione di invalidità <input type="radio"/> pensionato	
	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No				
	Richiesta Equipollenza				
<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No					
Che professione svolge?		Che professione vorrebbe svolgere ?			
<input type="radio"/> lavoro domestico <input type="radio"/> assistenza anziani <input type="radio"/> operaio generico <input type="radio"/> assistenza sanitaria <input type="radio"/> attività di insegnamento <input type="radio"/> autista <input type="radio"/> addetto alle pulizie <input type="radio"/> baby-sitter <input type="radio"/> lavoro di ufficio <input type="radio"/> artigiano (sarto, imbianchino, meccanico) <input type="radio"/> giardiniere <input type="radio"/> profess. non qualificata nel commercio o nei servizi <input type="radio"/> altro (specificare):		<input type="radio"/> lavoro domestico <input type="radio"/> assistenza anziani <input type="radio"/> operaio generico <input type="radio"/> assistenza sanitaria <input type="radio"/> attività di insegnamento <input type="radio"/> autista <input type="radio"/> addetto alle pulizie <input type="radio"/> baby-sitter <input type="radio"/> lavoro di ufficio <input type="radio"/> artigiano (sarto, imbianchino, meccanico) <input type="radio"/> giardiniere <input type="radio"/> professione non qualificata nel commercio o nei servizi <input type="radio"/> altro (specificare):			
Stato Civile		Eventuali Figli		<i>In Italia</i>	<i>All'estero</i>
<input type="radio"/> celibe/nubile (libero/a) <input type="radio"/> coniugato/a <input type="radio"/> separato/a	<input type="radio"/> divorziato/a <input type="radio"/> vedovo/a <input type="radio"/> convivente	Totali			
		di cui Minori			
		di cui a Carico			
Eventuale Coniuge	<input type="radio"/> in Italia <input type="radio"/> all'Estero	N. Familiari Conviventi:			
Con chi vive?	<input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> Con familiari/parenti <input type="radio"/> Con conoscenti <input type="radio"/> Presso Istituto/Comunità <input type="radio"/> Altro				

Sez. C : Composizione del nucleo familiare (incluso l'intestatario della scheda)

Nome e cognome	Grado di parentela*	Bisogni	Data di nascita	Professione svolta	ISEE o, in assenza, reddito mensile dichiarato

*Intestatario scheda, figlio/a, madre, padre, fratello/sorella, suocero/a, genero/nuora, nipote (di nonna), nipote (di zii), cugino/a, zio/a, nonno/a, altro (specificare)

Sez. D: Bisogni/Povert  riscontrate

Codice	Descrizione	Risolto?

Codice	Descrizione	Risolto?

Sez. E : Segnalato da

Data Segn.	Tipo Ente (*)	Descrizione	In carico dal
/ /			/ /

(*) **Servizio:** Refettorio Ambrosiana; Rifugio Caritas; Emporio; SILOE; Altri servizi Caritas; Parrocchia; Altre realt  ecclesiali; Altre realt  del no-profit; Servizi sociali territoriali; Privato; Altro

Sez. F : Elenco Colloqui

N�	Data	Operatore/i	Rich.	Int.	Note
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				

Sez. G : Segnalato a

Data Segn.	Tipo Ente (*)	Descrizione
/ /		
/ /		
/ /		

(*) **Servizio:** Refettorio Ambrosiana; Rifugio Caritas; Emporio; SILOE; Altri servizi Caritas; Parrocchia; Altre realt  ecclesiali; Altre realt  del no-profit; Servizi sociali territoriali; Privato; Altro

Sez. H : Note dell'Operatore



Cognome		Nome				N° Utente			
E-mail					Data Apertura:	/	/		
Cod.fiscale									

Centro d'Ascolto Decanale Interparrocchiale Parrocchiale Altro:

Di _____ **Codice Centro** _____

Scheda aggiuntiva

Sez. F bis : Elenco Colloqui

N°	Data	Operatore/i	Rich.	Interv.	Note
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				
	/ /				