

IL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

Stato civile:

- Coniugato/a Convivente Separato/a Divorziato/a Celibe/Nubile
 Vedovo/a altro _____

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Telefono _____ email _____

Residenza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Titolo di studio _____

ABITAZIONE

- proprietà(con mutuo senza mutuo) affitto privato in sfratto abitativo
 affitto agevolato (ACER, parrocchie, ecc.) presso altre famiglie in strutture di accoglienza
 altro _____

LAVORO IN ESSERE /SITUAZIONE LAVORATIVA in corso (es.: disoccupazione, lavoro insufficiente per il proprio fabbisogno, lavori saltuari, lavoro autonomo, voucher, tirocinio)

PERCORSO AL MANTELLO

Hai già in mente un percorso di miglioramento che ci vorresti segnalare?

Questo spazio è dedicato a te e a come immagini possa migliorare la tua situazione se entrassi nel progetto. Oltre alla spesa, i volontari ti sosterranno in un percorso di miglioramento, aiutandoti ad individuare qualche piccolo obiettivo che vorresti raggiungere e che senti importante per te o per la tua famiglia. Se hai bisogno di un aiuto per individuare come il mantello può aiutarti nel tuo percorso, i volontari possono farlo su appuntamento.

1) _____

2) _____

NUCLEO FAMILIARE

Composizione del nucleo familiare / persone conviventi.

N.B. per i figli studenti di età maggiore ai 18 anni, allegare certificato di iscrizione alla scuola / università / corso di formazione ecc.

1. Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Parentela _____

Titolo di studio _____ Sesso M F Occupazione _____

Cittadinanza _____

2. Cognome _____ Nome _____

Parentela _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Sesso M F Occupazione _____

Cittadinanza _____

3. Cognome _____ Nome _____

Parentela _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Sesso M F Occupazione _____

Cittadinanza _____

4. Cognome _____ Nome _____

Parentela _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Sesso M F Occupazione _____

Cittadinanza _____

5. Cognome _____ Nome _____

Parentela _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Sesso M F Occupazione _____

Cittadinanza _____

E' presente un familiare con disabilità? SI NO

Tu, o un altro membro della famiglia, avete già usufruito de "il mantello"? SI NO

In carico ai servizi sociali? SI NO

Seguito da altre associazioni? SI NO

Stai beneficiando di misure di contrasto alla povertà come R.E.I. – RdC/PdC? SI NO

Data _____

Firma _____