

Allegato I)

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____
Luogo di nascita _____
Comune residenza _____
Indirizzo _____
Codice Fiscale _____
Assegno d'accompagnamento si no

DELL'OSPITE

Nome _____
Data _____
Prov _____ CAP _____
Stato Civile _____

Titolo di studio nessun titolo/analfabeta scuola professionale
 licenza elementare diploma scuola
 licenza scuola media inf.o avviamento laurea

Attività lavorativa svolta _____

Posizione professionale attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito – casalinga
 attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito – pensionato
 attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito – inv.inabile
 mai svolto lavoro retribuito – casalinga
 mai svolto lavoro retribuito – invalido, inabile
 mai svolto lavoro retribuito – altro

Situazione pensionistica nessuna pensione (lavoro) tipologia speciale (guerra, inf./
 anzianità/vecchiaia reversibilità
 sociale invalidità

Inden. accompagnamento si no
 no (domanda presentata)

N. dei figli viventi _____ di cui femmine _____ maschi _____

PERSONE DI RIFERIMENTO:

Cognome e nome _____ parentela _____ indirizzo _____ telefono _____