



**SCHEDA SOCIALE INFORMATIVA  
AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA E ATTRIBUZIONE DEI  
PUNTEGGI**

**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**EROGAZIONE BUONI SOCIALI A FAVORE DI:**

- ☐ **FAMIGLIE CON MINORI**  
☐ **ADULTI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA'**

Richiedente: \_\_\_\_\_  
Telefono n° \_\_\_\_\_

**Informazioni sul nucleo familiare**

composizione nucleo (allegare stato di famiglia)

Parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Indirizzo Residenza
RICHIEDENTE			
CONIUGE			
FIGLIO			
...			
...			

Per un totale di n° \_\_\_\_\_ persone di cui:

- ✧ n° \_\_\_\_\_ minori (Totale)
- ✧ n° \_\_\_\_\_ minori inferiore ad un anno di età
- ✧ n° \_\_\_\_\_ componenti con riconoscimento di una percentuale d'invalidità pari a \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_% (allegare certificati d'invalidità)
- ✧ n° \_\_\_\_\_ componenti in possesso di indennità di accompagnamento



- ✧ n° \_\_\_\_\_ componenti che hanno inoltrato domanda per il riconoscimento dell'invalidità (allegare domanda inoltrata)
- ✧ n° \_\_\_\_\_ componenti in carico a servizi specialistici

SPECIFICARE IL SERVIZIO SPECIALISTICO E IL MOTIVO DELLA PRESA IN CARICO:

NOMINATIVO PERSONA IN CARICO AL SERVIZIO SPECIALISTICO	SERVIZIO SPECIALISTICO	MOTIVO DELLA PRESA IN CARICO

**Situazione abitativa:**

- ☐ il nucleo abita in case popolari
- ☐ il nucleo abita in casa privata sostenendo, nel periodo 1 gennaio 2015 – 30 giugno 2015, il pagamento di affitto o mutuo per un totale di € \_\_\_\_\_ comprese le spese condominiali/non comprese le spese condominiali (pari a € \_\_\_\_\_)
- ☐ il nucleo è in possesso di sentenza esecutiva di sfratto emanata nel corso dell'anno 2015
- ☐ il nucleo non ha ricevuto benefici economici per il pagamento dell'affitto (es. FSA)



**Situazione economica:**

- ISEE in corso di validità € \_\_\_\_\_

**Caratteristiche della Rete familiare**

- **FAMIGLIE CON MINORI**

- ☐ FAMIGLIA MONOPARENTALE (specificare \_\_\_\_\_)
  - assenza di rete familiare di supporto;
  - presenza di rete familiare di supporto.
- ☐ PRESENZA DI DUE GENITORI CONVIVENTI
- ☐ PRESENZA DI DUE GENITORI NON CONVIVENTI:
  - Di supporto;
  - Non di supporto (allegare certificazione di estraneità).

- **ADULTI IN CONDIZIONE DI FRAGILITA'**

- ☐ SOGGETTO CHE VIVE SOLO:
  - presenza di altre persone non conviventi ma di supporto (familiari/prestatori d'opera);
  - assenza di altre persone non conviventi e di supporto (familiari/prestatori d'opera).
- ☐ SOGGETTO CONVIVENTE CON ALTRE PERSONE:
  - rete convivente di supporto (familiari/prestatori d'opera)
  - rete convivente non di supporto (familiari/prestatori d'opera)

**Situazione lavorativa**

- ☐ Il capofamiglia (specificare \_\_\_\_\_) è disoccupato e iscritto a \_\_\_\_\_ (allegare iscrizione);
- ☐ Il capofamiglia (specificare \_\_\_\_\_) è in cassa integrazione o riceve un sussidio di disoccupazione;
- ☐ Il capofamiglia (specificare \_\_\_\_\_) lavora part-time (specificare le ore settimanali \_\_\_\_\_)



- ☐ Il capofamiglia (specificare \_\_\_\_\_) e/o altri componenti del nucleo familiare (specificare \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_) è/sono occupato/i in progetti socio-occupazionali mirati, borse lavoro, tirocini formativi, garanzia giovani, etc.

**Motivazioni, finalità e contenuti del progetto individuale**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**Elenco allegati:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del Compilatore della scheda sociale

---