



**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 \_\_\_\_\_)





**Elenco allegati:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del Compilatore della scheda sociale

---