Amministrazione destinataria

Comune di Biassono

Ufficio destinatario

Ufficio di Piano

Scheda di invio al servizio di emergenza abitativa

Il segnalante

(operatore di riferimento)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Dati professionali
Servizio sociale ***(indicare il comune di apparteneza del servizio sociale)***
Qualifica professionale

☐ eventuale altro operatore di riferimento

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Dati professionali
Servizio sociale ***(indicare il comune di apparteneza del servizio sociale)***
Qualifica professionale

SEGNALA

la seguente situazione

nucleo segnalato

Numero adulti	Numero minori a carico

Richiesta di accesso	
☐	solo struttura (ospitalità) con risorse di ambito
☐	solo parte educativa con risorse di ambito
☐	struttura (ospitalità) ed educativa con risorse di ambito
☐	supporto al comune per reperimento struttura abitativa, costia carico del comune
☐	altro *(specificare)*

Denominazione servizio richiesto

Note sulla richiesta

Motivo della segnalazione

Obbiettivi educativi

Anamnesi del nucleo familiare e precedenti interventi dei servizi coinvolti

relazioni familiari

(compilare per ogni convinvete parte del nucleo, esclusi i minori segnalati)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Relazione di parentela	Situazione lavorativa	Percentuale invalidità

Specificare le eventuali attività lavorative dei famigliari

Il nucleo familiare è in una situazione di emergenza abitativa

Comune nel quale è verificata la condizione di emergenza

Motivazione

- ☐ procedura esecutiva di sfratto (indicare la fase della procedura in corso)
  - ☐ intimazione di sfratto
  - ☐ udienza di convalida
  - ☐ esecuzione
- ☐ decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare a seguito di pignoramento dell'immobile
- ☐ rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge
- ☐ rilascio forzoso dell'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero a carattere definitivo
- ☐ rilascio forzoso dell'alloggio in conseguenza di eventi calamitosi che lo rendono inutilizzabile
- ☐ alloggio dichiarato dall'asl non idoneo all'abitazione in relazione alle condizioni di salute di uno o più degli occupanti
- ☐ bisogno di abbattimento barriere architettoniche
- ☐ soggetti privi di qualsiasi abitazione
- ☐ ospite da almeno tre mesi in dormitori pubblici o altra struttura alloggiativa procurata a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica
- ☐ altro *(specificare)*

Data di rilascio prevista dell'immobile da parte del nucleo

Ipotesi progetto richiesto sul nucleo

situazione economica, lavorativa, personale

Attuale reddito medio mensile

ISEE

Dichiarazione immediata disponibilità al lavoro

- ○ sì
- ○ no

NASPI

- ○ sì
- ○ no

Reddito di cittadinaza

- ○ sì
- ○ no

Importo indennità

Data fine indennizzo

Invalidità

- ○ sì
  - **Percentuale**
  - **Tipologia**
- ○ no

In carico ad altri servizi

- ○ sì
  - **Specificare (ad esempio CPS, NOA,SERD, altro)**
- ○ no

situazione giuridica

In carico al tribunale dei minori

- ○ sì
  - **Specificare i reati**
- ○ no

In carico al tribunale penale

- ○ sì
  - **Specificare i reati e la durata dell'eventuale detenzione**
- ○ no

scuola e lavoro

Titolo di studio

Stage e tirocini

- ○ sì
  - **specificare la tipologia di stage o tirocinio**
- ○ no

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia dell'attestazione ISEE
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Biassono		