

	Amministrazione destinataria Comune di Biassono Ufficio destinatario Ufficio di Piano	
---	--	--

Scheda di invio al servizio di emergenza abitativa

Il segnalante			
<i>(operatore di riferimento)</i>			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Dati professionali			
Servizio sociale			
<i>(indicare il comune di appartenenza del servizio sociale)</i>			
Qualifica professionale			
<input type="checkbox"/> eventuale altro operatore di riferimento			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Dati professionali			
Servizio sociale			
<i>(indicare il comune di appartenenza del servizio sociale)</i>			
Qualifica professionale			

SEGNALA

la seguente situazione

nucleo segnalato	
Numero adulti	Numero minori a carico
Richiesta di accesso	
<input type="checkbox"/>	solo struttura (ospitalità) con risorse di ambito
<input type="checkbox"/>	solo parte educativa con risorse di ambito
<input type="checkbox"/>	struttura (ospitalità) ed educativa con risorse di ambito
<input type="checkbox"/>	supporto al comune per reperimento struttura abitativa, costia carico del comune
<input type="checkbox"/>	altro <i>(specificare)</i>

Denominazione servizio richiesto

Note sulla richiesta

Motivo della segnalazione

Anamnesi del nucleo familiare e precedenti interventi dei servizi coinvolti

relazioni familiari

(compilare per ogni convivente 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	
<input type="checkbox"/>	procedura esecutiva di sfratto (indicare la fase della procedura in corso)
<input type="checkbox"/>	intimazione di sfratto
<input type="checkbox"/>	udienza di convalida
<input type="checkbox"/>	esecuzione
<input type="checkbox"/>	decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare a seguito di pignoramento dell'immobile
<input type="checkbox"/>	rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge
<input type="checkbox"/>	rilascio forzoso dell'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero a carattere definitivo
<input type="checkbox"/>	rilascio forzoso dell'alloggio in conseguenza di eventi calamitosi che lo rendono inutilizzabile
<input type="checkbox"/>	alloggio dichiarato dall'asl non idoneo all'abitazione in relazione alle condizioni di salute di uno o più degli occupanti
<input type="checkbox"/>	bisogno di abbattimento barriere architettoniche
<input type="checkbox"/>	soggetti privi di qualsiasi abitazione
<input type="checkbox"/>	ospite da almeno tre mesi in dormitori pubblici o altra struttura alloggiativa procurata a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica
<input type="checkbox"/>	altro (<i>specificare</i>)
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	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no
NASPI	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no
Reddito di cittadinanza	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no
Importo indennità	
Data fine indennizzo	

Invalidità	
<input type="radio"/>	sì
	Percentuale
	Tipologia
<input type="radio"/>	no
In carico ad altri servizi	
<input type="radio"/>	sì
	Specificare (ad esempio CPS, NOA, SERD, altro)
<input type="radio"/>	no
situazione giuridica	
In carico al tribunale dei minori	
<input type="radio"/>	sì
	Specificare i reati
<input type="radio"/>	no
In carico al tribunale penale	
<input type="radio"/>	sì
	Specificare i reati e la durata dell'eventuale detenzione
<input type="radio"/>	no
scuola e lavoro	
Titolo di studio	
Stage e tirocini	
<input type="radio"/>	sì
	specificare la tipologia di stage o tirocinio
<input type="radio"/>	no

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Biassono		
Luogo	Data	Il dichiarante

