



Allegato 5

**VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI INDIGENZA DELLA
PERSONA/FAMIGLIA RICHIEDENTE AIUTO**

Il giorno/...../....., alle ore.....il sottoscritto:

cognome.....nome

incaricato dalla Organizzazione partner Territoriale (OpT):

.....,

ha accertato che:

| | | |
|------------------------------|---|-----------------------------------|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Genere | <input type="checkbox"/> Femminile | <input type="checkbox"/> Maschile |
| Comune di nascita | | |
| Data di nascita | _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ | |
| Codice fiscale | _ | |
| Comune di residenza | | |
| ISEE | | |
| Cittadinanza | | |
| Stato civile | | |
| Istruzione | | |
| Condizione abitativa | | |
| Condizione lavorativa | | |
| Recapiti | | |

| | |
|--|--|
| Numero componenti del nucleo (compreso l'intestatario della scheda) | |
|--|--|

| | |
|---|---|
| Ha figli <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, specificare il numero: _ _ | Di cui figli minori conviventi <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, specificare il numero: _ _ |
|---|---|

Situazione lavorativa dei componenti del nucleo familiare

.....

.....

.....

.....

.....

Situazioni particolari di disagio dell'intestatario della scheda e/o del suo nucleo familiare
(disabilità, problemi di salute, dipendenze, etc)

.....

.....

.....

.....

.....

Altri interventi di sostegno attualmente in atto in favore dell'intestatario della scheda e/o del suo nucleo familiare (prestazioni sociali, agevolazioni pagamento utenze o altro)

.....

.....

.....

.....

.....



| | | |
|---|----|----|
| LA PERSONA E LA SUA FAMIGLIA SONO GIÀ STATI SEGNALATI AI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE? | Sì | NO |
| SI RITIENE CHE LA PERSONA VERSI IN CONDIZIONE DI INDIGENZA? | Sì | NO |
| SI RITENGONO OPPORTUNI INTERVENTI DI DISTRIBUZIONE ALIMENTARE PER LA PERSONA E LA SUA FAMIGLIA? | Sì | NO |
| SI RITIENE CHE TALI INTERVENTI DI DISTRIBUZIONE ALIMENTARE ABBIANO CARATTERE DI URGENZA? | Sì | NO |

RESPONSABILE E/O DELEGATO DELL'OpT

(Timbro e firma)
