

## RILEVAZIONE DEGLI INDICATORI DI VULNERABILITA'

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL CITTADINO

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Data di Nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Via e n° civico: \_\_\_\_\_  
Genere Uomo  Donna

### 2. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	Relazione di parentela col richiedente	Età	Cittadinanza	Disabilità /Non autosufficienza

Limitazioni della capacità di agire a carico di un componente del nucleo familiare SI  NO

RILEVAZIONE CRITICITA' SI  NO

### 3. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

#### Redditi del nucleo

- Reddito da lavoro  
 Reddito da pensione  
 Reddito da trattamenti assistenziali, previdenziali, indennitari erogati dall'INPS (NASPI, invalidità civile, assegno di accompagnamento, ecc.)  
 Monoreddito  
 Senza reddito  
 Usufruisce o meno di misure nazionali\regionali\locali a sostegno del reddito

ISEE \_\_\_\_\_  
(in corso di validità)

Tipologia \_\_\_\_\_

Entrate correnti mensili \_\_\_\_\_  
nette

Nucleo che riceve aiuto da parenti e/o da altre persone per le spese della vita quotidiana e per aiuto assistenziale SI  NO

Proprietà immobili (anche in altra Regione o Stato) SI  NO

RILEVAZIONE CRITICITA' SI  NO

#### 4. CONDIZIONE LAVORATIVA DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA (in età da lavoro)

Cognome e nome	Stato occupazionale (v. legenda)

##### Legenda occupazione

Occupazione precaria

Lavoro protetto

Ritirato dal lavoro

In cerca di prima occupazione

Disoccupato

Inabile al lavoro

Occupazione stabile

Lavori socialmente utili

Occupato part-time

Avviato a tempo determinato

Studente

Casalinga

RILEVAZIONE

CRITICITA'

SI

NO

#### 5. BISOGNI DI CURA DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

##### Sono presenti persone con:

Buono stato di salute

Patologie temporanee

Patologie lievi

permanententi

Patologie croniche gravi

Problemi psicologici o psichiatrici

Donna in stato di gravidanza (certificata)

Servizio specialistico di riferimento \_\_\_\_\_

(nominativo e recapito telefonico)

RILEVAZIONE

CRITICITA'

SI

NO

#### 6. BISOGNI SOCIALI DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

##### Sono presenti persone con:

Dipendenze accertate (ludopatie, da sostanze, alcool e droghe)

Alta conflittualità/maltrattamenti accertati a carico di uno o più componenti

Nucleo monogenitoriale

Carcere/problemi giudiziari e/o pene detentive domiciliari

Servizio sociale di riferimento \_\_\_\_\_

(nominativo e recapito telefonico)

RILEVAZIONE

CRITICITA'

SI

NO

#### 7. RETI DI SUPPORTO SOCIALE

Presenza di parenti tenuti all'obbligo assistenziale  
(ex art. 433 CC)

SI

NO

Presenza di altri parenti, amici, ecc.

SI

NO

Contatti con associazioni e le organizzazioni di  
volontariato o di privato sociale

SI

NO

ESITO RILEVAZIONE CRITICITA':

\_\_\_/5

Attivazione del servizio sociale comunale se il punteggio è pari o maggiore di 2/5