

Data___

N° scheda __

Nome _____ Cognome _____ Data nascita ____ (anni ____)

Residenza:

Stato Civile _____ In carico a :

Ceav (dal ____)

- Donna chiama Donna
- CSM
- Consultorio Familiare
- SerT
- Servizio Sociale Territoriale
- Altro

Problematica:

Uscita dalla situazione di emergenza : SI NO

- Maltrattamento dal partner
- Maltrattamento dai famigliari
- Violenza sessuale
- Stalking
- Altro: tentato omicidio

Misure cautelari maltr.

Processo in corso

Altro _____

Percorso psicologico : _____

Figli:

Nome					
Sesso					
Età					
Viol.Assistita					
Patologie					
Disabilità					
A carico *					
In carico a**					
Occupazione					
Necessità supporto					

Punteggio					
------------------	--	--	--	--	--

*- Chi lo mantiene economicamente

** - Quali servizi lo hanno in carico

Livello Istruzione: Analfabeta Elementare Licenza Media Diploma superiore Laurea

Indipendenza economica: SI NO Reddito: _____ Fascia ISEE 1 2 3

Punteggio (il progetto viene attivato con ISEE pari o inferiore a 11528,41€):

Occupazione : _____ Regolare Irregolare Disoccupata

Integrazioni economiche : Indennità accompagnamento Contributi Comune

Altro _____

Spesa per affitto / mutuo :

Condizione Abitativa: Insufficiente Sufficiente Altre note: (es. sfratto, ospitalità ecc.) _____

Problemi di salute: SI NO Spesa media annua / Spesa preventivata _____

Livello di necessità sostegno economico

- Alto**
- Medio**
- Basso**

Note: