

COMUNE DI VICENZA

Servizi Sociali



CAPOFILA PER I PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE E
CONTRASTO ALLA POVERTA'
"CITTADINANZE REINCONTRATE"



SCHEDA SEGNALAZIONE RIA 8

Ai Servizi Sociali del Comune di Vicenza
progettisociali@comune.vicenza.it

Vista l'opportunità proposta (specificare): _____

nell'ambito del progetto Cittadinanze Reincontrate, segnalo per l'inserimento specifico la seguente persona in carico ai servizi sociali comunali e per la quale è già attivo un progetto sociale:

Sig./sig.ra _____

Nato/a a: _____ nato/a il: _____

Cittadinanza: _____ provenienza:

| | | |
|--------|----|----------|
| ITALIA | UE | EXTRA UE |
|--------|----|----------|

Residente a: _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____ Codice fiscale: _____

Numero di telefono: _____ e-mail: _____

Componenti nucleo familiare n. _____ Di cui minori _____ Disponibilità al progetto: min

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

 max

DATA PRESA IN CARICO DA PARTE DEL SERVIZIO SEGNALANTE: ___/___/___

Persona con particolari fragilità:

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Tipologia di fragilità: invalidi civili

patologie certificate da servizi pubblici che richiedano lunghi percorsi riabilitativi

disabilità psico-fisica

minori in situazioni di disagio sociale

giovani NEET

donne vittime di violenza domestica/familiare

Altro (persone in condizioni di emarginazione e vulnerabilità per motivi diversi)

COMUNE DI VICENZA

Servizi Sociali



CAPOFILA PER I PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE E
CONTRASTO ALLA POVERTA'
"CITTADINANZE REINCONTRATE"



SCHEDA SEGNALAZIONE RIA 8

Stato occupazionale al momento della segnalazione: Disoccupato

Inoccupato

Studente

Pensionato

Il soggetto segnalato è già beneficiario RIA/SOA/POV. EDUCATIVA:

SI

NO

Il soggetto segnalato è già beneficiario di altre misure:

SI

NO

Altri benefici di cui il nucleo usufruisce: REI/RDC

POLITICHE ATTIVE LAVORO

SOSTEGNO ALL'ABITARE (SOA)

POVERTÀ EDUCATIVA (PE)

ALTRI BENEFICI COMUNALI

ALTRO

DESCRIVERE BREVEMENTE IL SOGGETTO:

▪ COSA SA FARE: _____

▪ ESPERIENZE LAVORATIVE: _____

▪ CARATTERISTICHE PERSONALI: _____

▪ TITOLO DI STUDIO: _____

▪ PATENTE DI GIUDA:

SI

NO

TIPO:

AUTOMUNITO:

SI

NO

▪NOTE: _____

COMUNE DI VICENZA

Servizi Sociali



CAPOFILA PER I PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE E CONTRASTO ALLA POVERTA' "CITTADINANZE REINCONTRATE"



SCHEDA SEGNALAZIONE RIA 8

La segnalazione è mirata all'inserimento in:

| | | |
|--|--------------------------|--------------|
| RIA DI SOSTEGNO (SOSTEGNO ALL'INSERIMENTO SOCIALE) | <input type="checkbox"/> | VOLONTARIATO |
|--|--------------------------|--------------|

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|
| RIA DI INSERIMENTO (SOSTEGNO AL REDDITO) | <input type="checkbox"/> | INCONTRI INFORMATIVI DI GRUPPO |
| | <input type="checkbox"/> | PERCORSO FORMATIVO |
| | <input type="checkbox"/> | SUPPORTO RICERCA ATTIVA LAVORO |
| | <input type="checkbox"/> | TIROCINIO |

| | | |
|--------------------------|---|---|
| POVERTÀ EDUCATIVA | <input type="checkbox"/> | Ludoteca |
| | <input type="checkbox"/> | integrazioni rette (mensa, scuola ecc) |
| | <input type="checkbox"/> | gite scolastiche |
| | <input type="checkbox"/> | centri estivi |
| | <input type="checkbox"/> | dopo-scuola |
| | <input type="checkbox"/> | sport |
| | <input type="checkbox"/> | attività/laboratori culturali |
| | <input type="checkbox"/> | spese non riconosciute dal SSN e non rientranti nei LEA |
| | <input type="checkbox"/> | pet-therapy |
| | <input type="checkbox"/> | mediazione culturale |
| | <input type="checkbox"/> | sostegno didattico a distanza/ripetizioni scolastiche |
| | <input type="checkbox"/> | dispositivi digitali e di connessioni |
| | <input type="checkbox"/> | sperimentazione/consolidamento di interventi ad integrazione di progettualità già in essere: a. Attività educative domiciliari e territoriali |
| <input type="checkbox"/> | sperimentazione/consolidamento di interventi ad integrazione di progettualità già in essere: b. Attività educative diurne | |
| <input type="checkbox"/> | sperimentazione/consolidamento di interventi ad integrazione di progettualità già in essere: c. Attività educative di collaborazione e integrazione con la scuola | |

EVENTUALI PRECISAZIONI

Specificare dettagli sull'inserimento richiesto: _____

COMUNE DI VICENZA

Servizi Sociali



CAPOFILA PER I PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE E
CONTRASTO ALLA POVERTA'
"CITTADINANZE REINCONTRATE"



SCHEDA SEGNALAZIONE RIA 8

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata VISURA ANAGRAFICA (se NON residente a Vicenza) e la copia fotostatica del documento di identità del beneficiario, in corso di validità (per TUTTI).

Operatore di riferimento: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Servizio: _____ (per Vicenza CSST): _____

Data Segnalazione: _____

firma ASSISTENTE SOCIALE