

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