

Scheda situazione anagrafica e pensionistica dell'ospite
(Adempimenti per l'ingresso in struttura)

- NOME e COGNOME _____
- NATO A _____ IL _____
- RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____
- PATERNITA' _____ MATERNITA' _____
- STATO CIVILE :
 celibe/nubile coniugato/a vedovo/a Altro (specificare) _____
- NOME E COGNOME DEL CONIUGE _____
- COMUNE MATRIMONIO _____
- DATA DEL MATRIMONIO _____
- DATA DECESSO CONIUGE _____ LUOGO _____
- NUMERO FIGLI MASCHI _____
- NUMERO FIGLIE FEMMINE _____
- TITOLO DI STUDIO _____
- INVALIDO: no sì tipologia invalidità: _____
percentuale di invalidità _____

CAMBIO RESIDENZA PREVISTO ENTRO 20 GIORNI DALLA DATA DI INGRESSO

- PROFESSIONE (barrare la casella che interessa)

01	attualmente svolge un lavoro retribuito	imprenditore	
02	attualmente svolge un lavoro retribuito	dirigente	
03	attualmente svolge un lavoro retribuito	impiegato, insegnante	
04	attualmente svolge un lavoro retribuito	coltivatore diretto, artigiano, commerciante, altro	
05	attualmente svolge un lavoro retribuito	operaio, salariato agricolo, altro lavoratore	
06	attualmente svolge un lavoro retribuito	lavorante a domicilio	
07	attualmente svolge un lavoro retribuito	coadiuvante in aziende a conduz. Familiare	
08	attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	casalinga (che ha svolto un lavoro retribuito)	
09	attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	pensionato (che ha lavorato)	
10	attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	invalido, inabile (anche se pensionato)	
11	attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	disoccupato (attualmente)	
12	attualmente non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	altro	
13	non ha mai svolto lavoro retribuito	scolaro, studente, bambino	
14	non ha mai svolto lavoro retribuito	casalinga (che non ha mai ha svolto un lavoro retribuito anche se con pensione)	
15	non ha mai svolto lavoro retribuito	in cerca di prima occupazione	
16	non ha mai svolto lavoro retribuito	invalido, inabile (che non ha mai svolto lavoro retribuito)	
17	non ha mai svolto lavoro retribuito	altro	

- SITUAZIONE PENSIONISTICA (barrare le caselle che interessano)

cod.		
0	nessuna pensione	
1	anzianità /vecchiaia	
2	sociale	
3	tipologia speciale (guerra, infortunio sul lavoro, ecc.)	
4	Reversibilità	
5	Invalità	
6	assegno accompagnamento	

Luogo e data _____ Firma del compilatore _____