



R.S.A. Sovere

CASA DI RIPOSO E FARMACIA DELLA CASA DI RIPOSO FONDAZIONE ONLUS

via Senator Silvestri n. 2 – 24060 – SOVERE – Bergamo

Scheda situazione anagrafica e pensionistica dell'ospite

- 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

Denominazione e sede legale:

CASA DI RIPOSO E FARMACIA DELLA CASA DI RIPOSO FONDAZIONE ONLUS

Via Senator Silvestri n. 2 - 24060 – SOVERE – Bg — C.F. e P. I.V.A.: 00121570162 – Reg. Impr. Bergamo REA: BG293531

Tel. 035981096 - e-mail: pec: rsasovere@pec.it - info@rsasovere.it – sito web: www.casadiripososovere.it



R.S.A. Sovere

CASA DI RIPOSO E FARMACIA DELLA CASA DI RIPOSO FONDAZIONE ONLUS

via Senator Silvestri n. 2 – 24060 – SOVERE – Bergamo

- PROFESSIONE (barrare la casella che interessa)

1	attualmente svolge un lavoro retribuito	imprenditore	
2	attualmente svolge un lavoro retribuito	dirigente	
3	attualmente svolge un lavoro retribuito	impiegato, insegnante	
4	attualmente svolge un lavoro retribuito	coltivatore diretto, artigiano, commerciante, altro	
5	attualmente svolge un lavoro retribuito	operaio, salariato agricolo, altro lavoratore	
6	attualmente svolge un lavoro retribuito	lavorante a domicilio	
7	attualmente svolge un lavoro retribuito	coadiuvante in aziende a conduz. Familiare	
8	non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	casalinga (che ha svolto un lavoro retribuito)	
9	non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	pensionato (che ha lavorato)	
10	non lavora ma ha svolto un lavoro retribuito	invalido, inabile (anche se pensionato)	
11	non lavora mai svolto un lavoro retribuito	disoccupato (attualmente)	
12	non lavora mai 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 _____

Denominazione e sede legale:

CASA DI RIPOSO E FARMACIA DELLA CASA DI RIPOSO FONDAZIONE ONLUS

Via Senator Silvestri n. 2 - 24060 – SOVERE – Bg — C.F. e P. I.V.A.: 00121570162 – Reg. Impr.Bergamo REA: BG293531

Tel. 035981096 - e-mail: pec: rsasovere@pec.it - info@rsasovere.it – sito web: www.casadiripososovere.it