

## SCHEDA DI ISCRIZIONE SERVIZI DI PROSSIMITÀ

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Residente a Rive D'Arcano in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

Attualmente con chi vive? Da sola/o  con il coniuge  con figli

Da chi è aiutato nell'organizzazione domestica?

coniuge  altri parenti prossimi  
 figli  altri (specificare) \_\_\_\_\_

I figli/parenti prossimi riescono a sostenerla nell'organizzazione domestica?

SI  NO

Se figli/parenti prossimi l'aiutano, hanno problemi perché lontani, impegnati in attività lavorativa, hanno figli piccoli, o altre persone di cui prendersi cura ?

Ha la patente? SI  NO

Possiede l'auto? SI  NO

La sua abitazione è lontana dall'accesso ai mezzi pubblici? SI  NO

Sono interessata/o al servizio di

TRASPORTO

CONSEGNA PASTI A DOMICILIO nelle giornate di

- Da lunedì a venerdì solo pranzo
- Da lunedì a venerdì pranzo e cena
- Pasto del sabato solo pranzo
- Pasto del sabato pranzo e cena
- Altro (pasti speciali) specificare \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.L. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_