

SCHEDA RACCOLTA BISOGNO:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

e residente a Mozzecane in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

- Con chi vivi?

Cognome e Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Professione	note

- 1) Qual è la situazione di bisogno che ti spinge a chiedere

Per quale spesa chiedi aiuto:

ACQUISTI IN FARMACIA \_\_\_\_\_

BOLLETTE ACQUA O LUCE O GAS scadute \_\_\_\_\_

VARIE DA VALUTARE \_\_\_\_\_

Ti sei mai rivolto ai Servizi Sociali comunali:

SI

NO

- 2) Autorizzare al trattamento dei dati personali contenuti in questo documento ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16.

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_

Mozzecane, data