



CARITAS DIOCESANA

VITTORIO VENETO

Piazza San Francesco, 6
31029 Vittorio Veneto TV

Modulo 4

SCHEDA OS.CAR. (versione del 15 maggio 2009)

Numero scheda	_____	Fondo di Solidarietà	
Data colloquio	__/__/__	Microcredito	
Centro Ascolto		Ascolto	
Operatore		Servizi Vari	

PROFILO ANAGRAFICO

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME		NOME	
SESSO	M	F	
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA	PROV
CITTADINANZA		NAZIONE	
Apolide			
Italiana			
Altro (indicare)			

RESIDENZA		DOMICILIO/RECAPITO	
Via	N°	Via	N°
Comune	Prov	Comune	Prov
		Parrocchia	
		Recapito telefonico	
SENZA FISSA DIMORA	SI	NO	
NOMADE	SI	NO	
GRUPPO			

CARTA/PERMESSO DI SOGGIORNO	
In possesso di regolare Permesso di Soggiorno	Scadenza
In attesa del 1° rilascio del Permesso di Soggiorno	
In attesa di rinnovo del Permesso di soggiorno	
In possesso della Carta di soggiorno	
Privo di permesso di soggiorno	
Minore straniero non accompagnato	

DOCUMENTO	numero	Emesso il	da	MOTIVO PERMESSO DI SOGGIORNO
Carta d'identità				Lavoro subordinato
Patente di guida				Lavoro autonomo
Passaporto				Lavoro stagionale
Permesso soggiorno				Motivi umanitari
Codice fiscale				turismo
Stato di famiglia				Altro (_____)
Liste disoccupazione				Richiesta asilo/asilo politico
Altro _____				Studio

STATO CIVILE		CON CHI VIVE	
Celibe/Nubile		Solo/a	
Coniugato/a		Solo/a con figli	
Separato/a		Coppia con figli	
Divorziato/a		Coppia senza figli	
Vedovo/a		Con la famiglia di origine	
		Con altre persone parenti	
		Con altre persone non parenti	

Conviventi n° _____				
Coniuge/partner:		Figli	N°	Di cui minori
Convivente	Regolare	Conviventi		
Non convivente	irregolare	Non conviventi		
Rimasto in paese d'origine		Rimasto in paese d'origine		

SCOLARIZZAZIONE		PROBLEMATICHE CONNESSE ALL'ISTRUZIONE	
Senza titolo		Analfabetismo	
Lic. Elementare		Scarsa conoscenza lingua italiana	
Lic. Sc. Media Inferiore		Ritardo, abbandono scolastico	
Diploma professionale			
Lic. Sc. Media Superiore			
Laurea			
Altro (specificare)			

ALLOGGIO/ABITAZIONE		PROBLEMATICHE ABITATIVE	
Abitazione di proprietà		Senza abitazione	
Abitazione in affitto		Abitazione provvisoria	
Struttura protetta		Abitazione precaria/malsana	
Struttura di accoglienza		Sovraffollamento/coabitazione	
Altro specificare		Barriere architettoniche	
		Sfratto	

ENTRATE/	€€€	SUSSIDI	€€€	SPESE	€€€
Entrate mensili		Contributi comunali		Spese scolastiche	
CUD		Contributi provinciali		Rata mensile mutuo	
Mod. Unico		Contributi regionali		Credito al consumo	
Mod. 730		Contributi diversi		Spese sanitarie	
ISEE (se plurireddito)		C. I. G. Ordinaria		Altre spese	
Ultime buste paga		C. I. G. Speciale		Affitto	
		Indennità Mobilità		Utenze elettricità	
		Indennità Disoccupazione		Utenze acqua	
		Pensione Invalidità		Utenze telefoniche	
		Altri sostegni varia natura		Utenze riscaldamento	
TOTALE ENTRATE MENSILI				TOTALE SPESE MENSILI	
€ _____				€ _____	

PROBLEMATICHE IN FAMIGLIA	
Conflittualità di coppia	
Conflitto genitori-figli	
Maltrattamento e mancata assistenza su adulti	
Maltrattamento e mancata assistenza su minori	
Abuso/violenza sessuale su adulto	
Abuso/violenza sessuale su minore	
Abbandono da parte del partner	
Problematiche connesse alle competenze del ruolo genitoriale	
Fuga da casa di minori	
Problematiche connesse all'assistenza di adulti/anziani	
Lutto (morte familiare o congiunto)	
Aborto naturale o volontario	
Altro (specificare)	

CONDIZIONE LAVORATIVA		PROBLEMATICHE LAVORATIVE	
Occupato stagionale		Non intende lavorare	
Occupato a termine		Non riesce a mantenere il lavoro	
Occupato a tempo indeterminato		Precario, cassa integrazione	
Lavoratore autonomo		Condizioni relazionali difficili	
Lavoratore non in regola		Condizioni ambientali difficili	
In cerca di prima occupazione		Lavoro minorile	
Ritirato dal lavoro (pensionato)			
Inabile al lavoro		ALTRE PROBLEMATICHE	
Casalinga		Violenza subita	
Studente		Abuso sessuale	
Altro (specificare)		Prostituzione coatta	
Disoccupato		Altro (_____)	
Durata della precedente occupazione			

PROBLEMATICHE CONNESSE A DIPENDENZE		PROBLEMATICHE DI SALUTE		PROBLEMATICHE CONNESSE A GIUSTIZIA	
Alcol		Infortunio		Denunce	
Droga		Handicap		Condanne	
Farmaci		Malattia : temporanea		Detenzione	
Gioco		Cronica		Altre misure penali	
Compulsività alimentare		Molto grave		Ex detenuto con pena scontata	
Compulsività sessuale		Mentale			
Altro (_____)		Altro (_____)			

VALUTAZIONE DEL CENTRO DI ASCOLTO

ACCESSO AL FONDO STRAORDINARIO DI SOLIDARIETÀ

LETTERA DI PRESENTAZIONE	SI	→	REDATTA DA _____
	NO		

Problematiche ravvisate

DOCUMENTAZIONE

AMBITO FAMILIARE

AMBITO LAVORATIVO

AMBITO ECONOMICO

Proposta di aiuto

Contributo a fondo perduto		Unica soluzione	Versamento rateale
	EURO		
<i>oppure</i>			
Prestito d'onore		Unica soluzione	Versamento rateale
	EURO		
FIRMA DEL PROPONENTE			



SERVITIUM onlus

Piazza San Francesco n° 6

31029 Vittorio Veneto

Tel. 0438 550702 – 949091 – fax 0438 554929

E-mail servitium@libero.it

Cod.Fiscale 93012490269

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI,
IDENTIFICATIVI, SENSIBILI E GIUDIZIARI
ex D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

Gentile Signore/a,

la SERVITIUM onlus per svolgere il proprio servizio di segretariato sociale e promozione umana, nonché di informazione e consulenza legale gratuite, ha necessità di raccogliere i suoi dati identificativi, giudiziari, nonché alcuni dati sensibili (i dati sensibili sono quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale). Come previsto dalla legge sulla privacy, il trattamento di tutti i dati che La riguardano, sarà fatto secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato attraverso la compilazione di schede cartacee correttamente mantenute e protette e con mezzi informatici protetti, nel rispetto di quanto previsto dalla legge.

La comunicazione dei dati è facoltativa, tuttavia in mancanza dei Suoi dati la Associazione non potrà svolgere alcun servizio in Suo favore.

Fermo restando il divieto di diffusione dei dati che rivelano lo stato di salute, i Suoi dati potranno essere comunicati, a seconda dell'intervento che Lei ci chiede, alle parrocchie, ad altre diocesi, ai Servizi Sociali di riferimento, a comunità terapeutiche, a strutture di accoglienza, ad altri centri di ascolto, al Sert, al suo avvocato, ai suoi familiari oppure, in forma anonima, potranno essere utilizzati per scopi statistici.

In merito al trattamento dei Suoi dati, mediante richiesta fatta al titolare o al responsabile Lei ha diritto di:

- a) ottenere senza ritardo:
 - la conferma o meno dell'esistenza dei dati personali che La riguardano e la loro comunicazione;
 - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati,
 - l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati
- a) opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nel qual caso non sarà possibile procedere all'erogazione dei servizi.

Il titolare del trattamento è SERVITIUM onlus con sede in Vittorio Veneto Piazza San Francesco responsabile del trattamento è SERVITIUM onlus; incaricati al trattamento sono i volontari e i collaboratori Associazione.

Io sottoscritto/a

DICHIARO

di aver preso visione di quanto rappresentato e di autorizzare, in conformità a quanto sopra indicato e più in generale secondo quanto previsto ex D.Lgs. n. 169/03, il trattamento dei miei dati personali di qualsiasi natura ivi compresi quelli c.d. sensibili, identificativi e giudiziari.

Vittorio Veneto, li _____

F.to l'Interessato
