

SCHEDA SEGNALAZIONE RIA 9



Ufficio di Ambito VEN_06-VICENZA
Viale Torino, 19
36100 VICENZA (VI)
progettisociali@comune.vicenza.it

Vista l'opportunità proposta (specificare): _____

nell'ambito della Gestione Associata dei Servizi Sociali di cui al Piano Nazionale e Al Piano Regionale di Contrasto alla Povertà tra i Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale Ven_06-Vicenza

segnalo per l'inserimento specifico la seguente persona in carico ai servizi sociali comunali e per la quale è già attivo un progetto sociale:

Sig./sig.ra _____

Nato/a a: _____ nato/a il: _____

Cittadinanza: _____ provenienza:

ITALIA	UE	EXTRA UE
--------	----	----------

Codice fiscale: _____

Residente a: _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____

Numero di telefono: _____ e-mail: _____

DATA PRESA IN CARICO DA PARTE DEL SERVIZIO SEGNALANTE: ___/___/___

Componenti nucleo familiare n. ___ di cui

n. minori ___

n. disabili ___

n. anziani (over 65 anni) ___

n. non autosufficienti ___

n. occupati in età lavorativa (18-65) ___

Nucleo con particolari fragilità: SI NO

Tipologia di fragilità: (sono possibili più risposte)

- disabilità riconosciuta
- persone con certificazione di servizi specialistici
- minori in situazioni di disagio sociale
- giovani NEET

- donne vittime di violenza domestica/familiare
- genitori/coniugi separati che escono dal nucleo familiare
- persone senza dimora
- vittime di tratta
- in condizioni di emarginazione e vulnerabilità per motivi diversi
- altro (specificare) _____

Stato occupazionale dei membri del nucleo al momento della segnalazione:

- Disoccupati: n. ____
- Inoccupati: n. ____
- Studenti: n. ____
- Pensionati: n. ____

Il soggetto segnalato è già beneficiario RIA/SOA/POV. EDUCATIVA: SI NO

Il soggetto segnalato è già beneficiario di altre misure: SI NO

Altri benefici di cui il nucleo usufruisce:

- REI/RDC
- politiche attive lavoro
- sostegno all'abitare (SOA)
- povertà educativa (PE)
- altri benefici comunali
- altro

DESCRIVERE BREVEMENTE IL SOGGETTO:

COSA SA FARE: _____

ESPERIENZE LAVORATIVE: _____

CARATTERISTICHE PERSONALI: _____

TITOLO DI STUDIO: _____

▪ PATENTE DI GIUDA: SI NO TIPO: AUTOMUNITO: SI NO

▪NOTE: _____

La segnalazione è mirata all'inserimento in:

RIA DI SOSTEGNO (SOSTEGNO ALL'INSERIMENTO SOCIALE)	<input type="checkbox"/>	VOLONTARIATO
RIA DI INSERIMENTO (SOSTEGNO AL REDDITO)	<input type="checkbox"/>	INCONTRI INFORMATIVI DI GRUPPO
	<input type="checkbox"/>	PERCORSO FORMATIVO
	<input type="checkbox"/>	SUPPORTO RICERCA ATTIVA LAVORO
	<input type="checkbox"/>	TIROCINIO
POVERTÀ EDUCATIVA	<input type="checkbox"/>	Ludoteca
	<input type="checkbox"/>	integrazioni rette (mensa, scuola ecc)
	<input type="checkbox"/>	gite scolastiche
	<input type="checkbox"/>	centri estivi
	<input type="checkbox"/>	dopo-scuola
	<input type="checkbox"/>	sport
	<input type="checkbox"/>	attività/laboratori culturali
	<input type="checkbox"/>	pet-therapy
	<input type="checkbox"/>	mediazione culturale
	<input type="checkbox"/>	sostegno didattico a distanza/ripetizioni scolastiche
	<input type="checkbox"/>	dispositivi digitali e di connessioni
	sperimentazione/consolidamento di interventi ad integrazione di progettualità già in essere:	
	<input type="checkbox"/>	Attività educative domiciliari e territoriali
<input type="checkbox"/>	Attività educative diurne	
<input type="checkbox"/>	Attività educative di collaborazione e integrazione con la scuola	
FONDO NUOVE VULNERABILITA'	<input type="checkbox"/>	PROGETTO PERSONALIZZATO

EVENTUALI PRECISAZIONI

Specificare dettagli sull'inserimento richiesto: _____

Operatore di riferimento: _____
Telefono: _____ E-mail: _____
Servizio: _____ (per Vicenza CSST): _____

Data Segnalazione: _____

firma ASSISTENTE SOCIALE

Allegati: **Alla presente dichiarazione deve essere allegata VISURA ANAGRAFICA (se NON residente a Vicenza) e la copia fotostatica del documento di identità del beneficiario, in corso di validità (per TUTTI).**