

## MODULO ISTRUTTORIA DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

(Redatto dagli Assistenti sociali individuati, con valutazione di idoneità delle domande)

Modulo n. \_\_\_\_\_

### DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome	
Luogo e data di nascita	
Cittadinanza	
Numero permesso di soggiorno	
Residenza	
Telefono	
Operatore	

### ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di Parentela

### CONDIZIONE ABITATIVA

- Abitazione di proprietà
- Affitto € \_\_\_\_\_

**Il richiedente è già conosciuto al Servizio Sociale?**

SI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NO

**Il richiedente o altri membri del nucleo sono già beneficiari di contributi economici statali?**

- Reddito di cittadinanza NO SI € \_\_\_\_\_
- Naspi NO SI € \_\_\_\_\_
- Indennità di Mobilità NO SI € \_\_\_\_\_
- Cassa integrazione guadagni NO SI € \_\_\_\_\_
- Pensione NO SI € \_\_\_\_\_
- Pensione di invalidità NO SI € \_\_\_\_\_
- Bonus lavoratori autonomi, stagionali, occasionali ..... NO SI \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Il richiedente riceve aiuti da altri Enti/Associazioni?**

- SI  
Quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- NO

**Il richiedente è attualmente privo di introiti da lavoro dipendente, da lavoro con P.IVA o altra condizione simile?**

- SI  
Da quanto tempo? \_\_\_\_\_  
Motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- NO

**Altri membri del nucleo sono attualmente privi di un'occupazione lavorativa?**

- SI  
Chi \_\_\_\_\_  
Da quanto tempo? \_\_\_\_\_  
Motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- NO

**Il richiedente svolgeva attività occasionali?**

- SI  
Fino a quando? \_\_\_\_\_  
Tipo di mansione? \_\_\_\_\_
- NO

**Altri componenti del nucleo svolgevano lavori occasionali?**

SI

Fino a quando? \_\_\_\_\_

Tipo di mansione? \_\_\_\_\_

NO

**Reddito del nucleo familiare negli ultimi tre mesi**

\_\_\_\_\_

**Disponibilità liquide bancarie/postali superiori a € 3.000 per il seguente motivo**

\_\_\_\_\_

**Il nucleo, nel corso dell'anno 2020 si è trovato in difficoltà economica per interruzione/riduzione dell'attività lavorativa (indicare categoria/attività) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ o per i seguenti motivi \_\_\_\_\_**

**Effetti pregiudizievoli che la diffusione dell'epidemia ha generato sulle condizioni economiche dei soggetti interessati nel corso dell'anno 2020**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il Nucleo è sottoposto a Provvedimenti di Isolamento Fiduciario o Quarantena NO SI**

CALCOLO CONTRIBUTO SETTIMANALE (per casi particolari, quindicinale): valutare in base ai componenti del nucleo, a specifici bisogni e alla condizione socio economica.

*IPOTESI PROPOSTA DAL CONSORZIO*

Componenti	Parametro massimo erogabile settimanalmente	Contributo proposto
1 componente	€ 40,00	€
2 componenti	€ 70,00	€
3 componenti	€ 90,00	€
4 componenti	€ 110,00	€
5 componenti	€ 130,00	€
6 o più componenti	€ 150,00	€

Con riferimento alla domanda presentata, alla valutazione delle informazioni raccolte nella dichiarazione sostitutiva di certificazione, si propone l'assegnazione di contributo, per l'intero nucleo familiare, pari a € \_\_\_\_\_ per la settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, da erogare secondo la seguente modalità:

L'ASSISTENTE SOCIALE

\_\_\_\_\_