

**SCHEDA SOCIO AMBIENTALE PER L'AMMISSIONE IN OPERA PIA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI O PARZIALMENTE NON AUTOSUFFICIENTI**

**DATI ANAGRAFICI**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI FAMILIARI**

Convive con il coniuge

Convive con i figli

Convive con altri familiari

Convive con altre persone

Vive da solo

Frequenza di rapporti con i figli conviventi

giornaliera  settimanale  mensile  saltuaria  nulla

Frequenza di rapporti con i parenti/conoscenti

giornaliera  settimanale  mensile  saltuaria  nulla

**CONDIZIONI ABITATIVE**

Casa: di proprietà  in affitto

Posizione della casa: centrale  isolata

Servizi igienici: interni  esterni

Illuminazione: naturale  artificiale

Riscaldamento: tipo \_\_\_\_\_

Acqua: calda  fredda  assente

**RESPONSABILITÀ DEL PAGAMENTO:**

- |   |   |
|---|---|
| a carico proprio <input type="checkbox"/>                       | integrazione dei parenti <input type="checkbox"/>       |
| integrazione a carico Comune/Consorzio <input type="checkbox"/> | totale carico Comune/Consorzio <input type="checkbox"/> |

**N.B.** Al momento della presentazione della domanda di ricovero devono essere presentati i documenti attestanti la responsabilità del pagamento.

**EVENTUALI NOTE RILEVANTI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Assistente Sociale)