C.I.S.S. 38

CONSORZIO INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Via Ivrea, 100 - 10082 CUORGNÉ' (TO) Sito web: http://www.ciss38.it
segreteria@ciss38.it ☎ 0124/657931 0124/651796 C.F. / P.I. 07262240018

SINTESI PROGETTO SOCIALE

NUCLEO : **PUNTEGGIO:**

INTESTATARIO DEL PROGETTO:

DATA NASCITA:

N. CARTELLA:

OPERATORE E AREA DI RIFERIMENTO:

Prot. arrivo:

C.I.S.S. 38

CONSORZIO INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Via Ivrea, 100 - 10082 CUORGNÉ' (TO) Sito web: http://www.ciss38.it
segreteria@ciss38.it ☎ 0124/657931 🖷 0124/651796 C.F. / P.I. 07262240018

Problema/Bisogno:

C.I.S.S. 38

CONSORZIO INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Via Ivrea, 100 - 10082 CUORGNÉ' (TO) Sito web: http://www.ciss38.it
segreteria@ciss38.it ☎ 0124/657931 0124/651796 C.F. / P.I. 07262240018

Nominativo:____ _____

N.	Obiettivo	Intervento (azioni, strumenti)	Soggetti coinvolti	Tempi
1				

DATA SOTTOSCRIZIONE:

FIRMA BENEFICIARIO: **FIRMA SOGGETTI COINVOLTI:**

C.I.S.S. 38

CONSORZIO INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Via Ivrea, 100 - 10082 CUORGNÉ' (TO) Sito web: http://www.ciss38.it
segreteria@ciss38.it ☎ 0124/657931 🖷 0124/651796 C.F. / P.I. 07262240018

PROPOSTA CONTRIBUTO ECONOMICO

1 Contributo economico finalizzato
2 Contributo economico. per sostegno a soggetti disabili sensoriali
3 Contributo a titolo di prestito
4 Contributo emergenza freddo
5 Contributo sostegno domiciliarità _____

INTESTATARIO CONTRIBUTO ECONOMICO:

COGNOME_____ NOME_____

NATO A_____ IL_____

INDIRIZZO_____ COMUNE_____

TELEFONO CELLULARE_____E-MAIL_____

CODICE FISCALE_____CARTELLA N._____

BENEFICIARI (nome / tipologia: minore _ minore disabile _ adulto _ adulto disabile _ anziano autosufficiente _ anziano non autosufficiente)

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Tipologia

PAGARE A: (se diverso dall'intestatario):

COGNOME_____ NOME_____

INDIRIZZO (o qualifica operatore)_____

C.A.P. _____ COMUNE _____

CODICE FISCALE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

☐ contanti c/o C.I.S.S. 38 (prelievo fondo economale) per il mese di _____

☐ contanti c/o BANCO POPOLARE DI NOVARA

☐ accredito _____
(IBAN) (Agenzia di)