



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



## SCHEDA DI SEGNALAZIONE

Segnalazione: Data \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_

### 1. Informazione sul segnalante

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_ Ruolo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### 2. La persona segnalata

Cognome\*: \_\_\_\_\_ Nome\*: \_\_\_\_\_

Data di nascita\*: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Sesso\*:  F  M  T

Cittadinanza\*:  Italiana  Straniera (specificare) \_\_\_\_\_

Residenza\*: \_\_\_\_\_

Dove si trova: \_\_\_\_\_

### 3. Motivo della segnalazione

*Specificare la tipologia*

- genitori con minori o donne in gravidanza, privi di alloggio e di supporto;
- persone vittime di violenza familiare;
- persona rimasta priva del familiare di riferimento (genitore, caregiver ecc.) a seguito di morte improvvisa in una situazione di fragilità familiare, soprattutto se la persona è qualificata come ospite in alloggio pubblico;
- persona adulta priva di alloggio e in precarie condizioni di salute;
- persona adulta gravemente deprivata;

P a g . 1 | 2



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



- persona anziana con problemi cognitivi che mette a rischio se stessa/gli altri;
- persona (adulta vittima di violenza, grave sfruttamento, senza fissa dimora, richiedente asilo, disabile, anziana, ecc.) con dimissione non concordata da strutture;
- persone/famiglie con alloggio non agibile per incendio, crollo, scoppio o per altri eventi climatici.
- altro \_\_\_\_\_

#### 4. Tipologia di intervento richiesto

- Inserimento presso struttura residenziale;
- Fornitura di beni di prima necessità (kit igiene, abbigliamento, farmaci, buono spesa);
- Altro \_\_\_\_\_

Note del segnalante: