

**PROGETTO "VITA SPERICOLATA: UNA CASA PER LA
VITA INDIPENDENTE"
FISH UMBRIA ONLUS**

MODULO DI PARTECIPAZIONE

NOME:

COGNOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO DI RESIDENZA: (via, numero civico, CAP, città, provincia)

ASL:

CENTRO DI SALUTE:

DOMICILIO (se diverso dalla residenza):

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL:

STATO CIVILE ATTUALE: NUBILE/CELIBE CONIUGATA/O
SEPARATA/O DIVORZIATA/O
VEDOVA/O CONVIVENTE

CONVIVENZA: DA SOLA/O GENITORI
PARTNER FIGLI
ALTRI PARENTI AMICI
ALTRO (specificare) _____

SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE:

LAVORO DIPENDENTE LAVORO AUTONOMO
VOLONTARIATO STUDENTE
CASALINGA/O PENSIONATA/O
DISOCCUPATA/O (per motivi di salute) DISOCCUPATA/O (per altri motivi)
ALTRO (specificare) _____

HO AVUTO ESPERIENZE DI VITA INDIPENDENTE: SÌ NO

COME SONO VENUTA/O A CONOSCENZA DEL PROGETTO "VITA SPERICOLATA":

ASSOCIAZIONE CENTRO RIABILITATIVO
SERVIZIO SOCIALE ISTITUZIONE SCOLASTICA
CENTRO DI SALUTE CENTRO PER L'AUTONOMIA
UFFICIO DI CITTADINANZA ALTRO (specificare) _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo ai sensi del D.lgs 196/2003 per la "Privacy dei dati personali".

SÌ NO

DATA:

FIRMA:
