

- casa di proprietà
- casa in affitto da privato da pubblico (IACP, casa comunale etc)
- casa ad uso gratuito
- Sfratto esecutivo SI NO
- Barriere architettoniche SI NO
- Piano della abitazione ascensore SI NO

CONVIVENZA

- solo
- coniuge
- familiare
- altro
- Figli SI numero..... NO

SITUAZIONE ASSISTENZIALE ATTUALE

Assistito da:

- familiari conviventi
- familiari non conviventi
- servizi domiciliari pubblici (servizio assistenza domiciliare, pasti, etc)
- servizi domiciliari privati (assistente familiare/badante)
- nessuno

Già inserito in una struttura residenziale:

- SI. Specificare.....
- NO

REFERENTI DA CONTATTARE (indicare cognome, nome, recapito telefonico)

.....

.....

.....

.....

Data, _____

FIRMA
