



## SCHEDA DI SEGNALAZIONE

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Nazionalità</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Documenti in possesso</b>	<input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno o sostitutivi Altro: <input type="checkbox"/> CIE / carta d'identità <input type="checkbox"/> Tessera Sanitaria <input type="checkbox"/> Altri:
<b>Contatti</b>	<input type="checkbox"/> Cell. <input type="checkbox"/> Email: <input type="checkbox"/> Altro:
<b>Organizzazione segnalatrice</b>	<input type="checkbox"/> Ente: <input type="checkbox"/> Centro di accoglienza: <input type="checkbox"/> Autocandidatura: <input type="checkbox"/> Altro:
<b>Nome e contatti referente ente segnalatore</b>	<input type="checkbox"/> Nome: <input type="checkbox"/> Numero di telefono:

**Programma integra scs**

Sede legale: Via San Antonio Maria Gianelli,19- 19b – 00182 Roma  
tel. 06.45753490 - fax 06.45753491

<p><b>Situazione Attuale</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lavoratori con difficoltà economiche temporanee</li> <li>○ Adulto in condizioni di vulnerabilità economica temporanea</li> <li>○ Studenti internazionali</li> </ul>
<p><b>Fonte di reddito:</b> <i>(documentata)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Adi – Pensione – NASpI</li> <li>○ Borsa di studio</li> <li>○ Lavoro dipendente o autonomo</li> <li>○ Altro:</li> </ul>
<p><b>Breve ricostruzione del percorso generale</b></p>	
<p><b>Ricostruzione del percorso scolastico o lavorativo</b></p>	
<p><b>Ricostruzione della situazione sanitaria</b></p>	

\*Allegare copia dei documenti in possesso e documento reddituale