

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELLA PERSONA PROPONENTE IL PROGETTO DI VITA:
“PROGETTO INDIVIDUALE DELLA PERSONA”**

per la richiesta di partecipazione al “progetto individuale di Vita”, da presentarsi da parte di persone con disabilità dai 18 ai 30
anni residenti sul territorio comunale.

TABELLA A DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO DEL PROGETTO			
Cognome	Nome		Codice fiscale
Luogo di Nascita	Data di Nascita		Residenza
Domicilio	Recapito telefonico		Recapito mail
Stato civile	Misura di protezione giuridica		Situazione lavorativa
Consegna informativa sul trattamento dati	Si	Consenso al trattamento dei dati	Si

TABELLA B FAMILIARI DI RIFERIMENTO					
Parentela	Nome e cognome	Data di nascita	Convivenza	Livello autonomia	Contatti
Genitore madre					
Genitore padre					
Fratello/sorella					
Fratello/sorella					
Parente _____ _____					
Parente _____ _____					

Note					

TABELLA C FIGURE DI RIFERIMENTO PER IL BENEFICIARIO DEL PROGETTO			
Ruolo	Nome e Cognome	Contatti	Note
Caregiver primario/ Erogatore sostegni informali			
Caregiver secondario/Erogatore sostegni informali			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
TABELLA D ENTI DI RIFERIMENTO PER IL BENEFICIARIO DEL PROGETTO			
Ente	Denominazione	Contatti e referente	Note
Associazione/Enti			
Erogatore privato di servizi accreditato/contrattualizzato/ Convenzionato – o non - con il pubblico (ad esempio erogatore di servizi riabilitativi/sanitari/sportivi/cultur ali...)			
Erogatore pubblico di servizi (socio-			

sanitario/istruzione/cultura/sport ...)			
--	--	--	--

TABELLA E CERTIFICAZIONI E ALTRI RICONOSCIMENTI
--

Tipo	X	Note
Invalidità civile		
Indennità accompagnamento		
Sordità civile, cecità civile		
Invalidità ordinaria		
Indennità comunicazione		
Legge 104/1992		
Riconoscimento Inail		
Legge 68/99		
Altro		
Disabilità gravissima ex DM 26/09/16		
Esenzione ticket		
Agevolazioni fiscali		
Disability card		
Altro		

TABELLA F DATI SOCIO CULTURALI

Percorso scolastico e livello di istruzione	
Attività lavorativa o simile	

Altre attività	

TABELLA G CONDIZIONI ABITATIVE	
Con chi vive la persona:	
La persona vive:	
Dislocazione nel territorio dell’abitazione	
Nell’abitazione in cui la persona vive sono presenti barriere architettoniche o di altro tipo?	
È presente l’ascensore?	
Piano dell’abitazione	
La persona intende abitare da sola?	
Vi è la disponibilità a vivere insieme ad altre persone con disabilità?	

TABELLA H DATI RELATIVI ALLA SALUTE	
Tessera sanitaria	
Medico di Base	
Struttura ospedaliera di riferimento	
Centro Salute Mentale/NPIA	
Distretto sociosanitario	

Altri dati utili

TABELLA I SINTESI EVENTI SIGNIFICATIVI RELATIVI ALLO SVILUPPO E STORIA PERSONALE E DESCRIZIONE OBIETTIVI E BISOGNI	
---	--

Descriversi e presentarsi:

[illegible]

[illegible]

Indicare i propri bisogni ed i propri desideri, nel contesto sociale e lavorativo che si ritiene siano appropriati ed adatti per sé stessi:

[illegible]

[illegible]

