

# PLUS

## Piano Locale Unitario dei Servizi alla Persona - Distretto di Oristano

MODULO DI DOMANDA DA PARTE DEL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE L'INTERVENTO

All'Ufficio di Programmazione  
e Gestione del PLUS  
C/O Comune di Oristano  
Piazza Eleonora, 44

09170 ORISTANO

OGGETTO: Richiesta finanziamento intervento di ristrutturazione/risanamento abitazione del Sig. \_\_\_\_\_ a  
valere sui fondi del Progetto "Emergenza Abitativa" – Azione "Cura la Casa" 2022

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, responsabile del Servizio sociale del Comune di \_\_\_\_\_,

CHIEDE di poter accedere ai finanziamenti previsti dal Progetto "Emergenza Abitativa" – Azione "Cura la Casa" per la  
realizzazione di un intervento ristrutturazione/risanamento presso l'abitazione del Sig. \_\_\_\_\_ - utente di  
questo Servizio ed avente i requisiti previsti dal progetto in questione, per un importo di €. \_\_\_\_\_.

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

- Relazione socio economica del Servizio sociale
- Relazione dell'Ufficio tecnico del Comune, che attesta il reale bisogno degli interventi di  
ristrutturazione/risanamento richiesti.
- Attestazione ISEE del singolo/nucleo familiare
- Autorizzazione e/o concessione edilizia (se dovuta)
- Preventivo di spesa redatto e sottoscritto da una impresa, anche artigiana, iscritta nel rispettivo registro presso la  
Camera di Commercio

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del Servizio Sociale

\_\_\_\_\_

(scheda da compilare a cura del servizio sociale del comune di residenza)

# PLUS

Piano Locale Unitario dei Servizi alla Persona - Distretto di Oristano

**OGGETTO : Progetto "Emergenza Abitativa" - "Cura la Casa" Annualità 2022**

**Denominazione Ente richiedente:**

**COMUNE DI**

**Indirizzo**

**Operatore Responsabile  
del Progetto/Servizio/ Intervento**

**Nominativo**

**Recapito telefonico/fax/E-mail**

**Data presa in carico**

**Dati del Destinatario dell'intervento/servizio  
(anagrafica)**

**Cognome**

**Nome**

**Sesso** M F

**Data di nascita**

**Luogo di nascita**

**Nazionalità**

**Codice fiscale**

**Residenza**

**Recapito tel.**

**Domicilio ( se diverso dalla residenza)**

**Celibe/nubile**  **coniugato/a**  **Convivente**  **vedovo/a**

**Separato/a di fatto**  **separato/a legalmente**  **divorziato/a**

**Nessun titolo**  **licenza scuola media inferiore**  **Qualifica professionale**

**Diploma scuola media superiore**  **Laurea**  **Altro**

**Condizione occupazionale del destinatario**

**In cerca di prima occupazione**  **Disoccupato/a**  **occupato/a**  **studente**

**Pensionato/a**  **casalinga**  **inabile al lavoro**  **iscritto liste mobilità**  **altro**

**Data ultimo lavoro svolto** **specifica del lavoro**

**Note:**

**Rete Familiare e Sociale del Destinatario**

**Vive solo** si no **Specificare n. conviventi**

**Tipo di relazione :** **coniuge**  **convivente**  **genitori**  **amici**  **altro**

**Composizione nucleo familiare:** **coniuge**  **convivente**  **altro**

**N. figli** \_\_\_\_\_

**N. figli conviventi** \_\_\_\_\_ **di cui minorenni** \_\_\_\_ **di cui maggiorenni** \_\_\_\_

**N. figli non conviventi** \_\_\_\_\_ **di cui minorenni** \_\_\_\_ **di cui maggiorenni** \_\_

**Note:**

