



AL SERVIZIO DI TELESOCORSO -CENTRO 24 ORE SCS

VIA SAN SECONDO N.3-10128 TORINO (TO)

UNITA' LOCALE: VIA ORTOLA BRUNA N.23-70010-CASRPUSO (BA)

SCHEDA PER RICHIESTA ALLACCIAMENTO UTENZA INVIATA DA L COMUNE DI CORTEMAGGIORE

RECAPITO TELEFONICO

ASSISTENTE SOCIALE DI RIFERIMENTO

DATI ANAGRAFICI UTENTE

COGNOME E NOME.....

NATO/A IL..... A..... PROV.....

STATO CIVILE.....

RESIDENZA ANAGRAFICA: VIA.....

LOCALITA'..... PROV.....

DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA):VIA.....

LOCALITA'..... PROV.....

TELEFONO.....

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE SE DIVERSO DALL'UTENTE

COGNOME E NOME.....

NATO/A IL..... A..... PROV.....

RESIDENZA ANAGRAFICA: VIA.....

LOCALITA'..... PROV.....

TELEFONO.....

PERSONE DA CONTATTARE PER L'ATTIVAZIONE (PARENTI,VICINI, ECC.).....TELEFONO.....



ALTRI DATI DI CUI SAREBBE UTILE LA COMUNICAZIONE

-NOMINATIVI POTENZIALI SOCCORITORI

PARENTI:

COGNOME E NOME	VIA	LOCALITA'	TELEFONO	GRADO DI PARENTELA	CHIAVI

VICINI/AMICI/EVENTUALI VOLONTARI CHE SI OCCUPANO DEL CASO

COGNOME E NOME	VIA	LOCALITA'	TELEFONO	CHIAVI

ALTRE EVENTUALI SEGNALAZIONI E/O TELEFONO UTILI.....
.....
.....

DATA

FIRMA