

COMUNE DI _____

Croce Rossa Italiana
Comitato Locale Cremona
Piazzale Croce Rossa, 6
26100 Cremona – CR
fax 0372 436146
e-mail: telesoccorsocremonacri@gmail.com

e, p.c. Azienda Sociale del Cremonese
fax 0372/803448
e-mail info@aziendasocialecr.it

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE TELESOCORSO

Assistente sociale (*nome e cognome*)

Giorni/orario di servizio

tel. _____
fax _____
cell _____
e-mail _____

N. CODICE _____
riservato a C.R.I.

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome _____
residente a _____ via _____
tel. _____ eventuale altro recapito _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Cognome e nome _____
Sesso M F nato/a a _____ prov. () il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____
scala _____ porta _____ piano _____ nome sul campanello _____
telefono _____ Gestore telefonia _____
(esempio: Telecom, Infostrada, Aemcom...)
eventuale altro recapito telefonico _____
I.S.E.E. _____ data attestazione _____

NOMINATIVI DI RIFERIMENTO

(1°) COGNOME E NOME _____
VIA _____ N. _____
COMUNE _____
RECAPITI TELEFONICI _____
(specificare se è vicino, parente, volontario ...) _____

(2°) COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____

RECAPITI TELEFONICI _____

(specificare se è vicino, parente, volontario ...) _____

(3°) COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____

RECAPITI TELEFONICI _____

(specificare se è vicino, parente, volontario ...) _____

(4°) COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____

RECAPITI TELEFONICI _____

(specificare se è vicino, parente, volontario ...) _____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE DI ABITAZIONE

L'ALLOGGIO È : indipendente in comunione

IL NUMERO CIVICO È: ben visibile determinato assente

IL CANCELLO È : normalmente aperto normalmente chiuso con apertura dall'interno
 normalmente chiuso con lucchetto (in questo caso indicare l'esatta
collocazione delle chiavi) _____

LA PORTA DI ACCESSO ALLO STABILE È :
 normalmente aperta normalmente chiusa con apertura dall'interno
 normalmente chiusa con lucchetto (in questo caso indicare l'esatta
collocazione delle chiavi) _____

Annotazioni:

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Data _____

FIRMA _____