



**Pio Ricovero**  
Inabili al Lavoro Onlus

**MODULO RACCOLTA DATI PER REGIONE LOMBARDIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_

ospite presso il PIO RICOVERO INABILI AL LAVORO, dichiara sotto la propria responsabilità che i

seguenti dati relativi all'ospite sono veritieri:

**GRADO D'ISTRUZIONE:**

- ANALFABETA
- ELEMENTARE
- LICENZA MEDIA
- SUPERIORE (diploma/laurea)

**SITUAZIONE PENSIONISTICA**

- NESSUNA PENSIONE
- ANZIANITA'/VECCHIAIA
- SOCIALE
- TIPOLOGIA SPECIALE (guerra, inf.)
- REVERSIBILITA'
- INVALIDITA'

**INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO**

- SI'       NO

**PROFESSIONE AL MOMENTO DELL'INGRESSO  
IN STRUTTURA**

- PENSIONATO
- INVALIDO/INABILE che ha svolto lavoro retr.
- CASALINGA (ANCHE SE CON PENSIONE)
- INVALIDO/INABILE che non ha mai lavorato

Castenedolo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_