

Allegato a Domanda di Ingresso

COGNOME e NOME: _____

Posizione nella professione al momento dell'ingresso:

- | | | |
|---|----|----|
| 1. pensionato/a che ha svolto in passato lavoro retribuito | SI | NO |
| 2. invalido, inabile, pensionato/a che ha svolto lavoro retribuito | SI | NO |
| 3. invalido, inabile che non ha mai svolto lavoro retribuito | SI | NO |
| 4. casalinga , che non ha mai svolto lavoro retribuito, anche se con pensione | SI | NO |
| 5. altro, che non ha mai svolto lavoro retribuito | SI | NO |

Situazione pensionistica:

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Nessuna pensione | SI | NO |
| 2. Anzianità/vecchiaia | SI | NO |
| 3. Sociale | SI | NO |
| 4. Tipologia speciale(guerra, infortunio sul lavoro.....). | SI | NO |
| 5. Reversibilità | SI | NO |
| 6. Invalidità | SI | NO |

Titolo di studio:

- | | | |
|--|----|----|
| 1. nessun titolo di studio, analfabeta | SI | NO |
| 2. Licenza elementare | SI | NO |
| 3. Licenza scuola media inferiore o avviamento | SI | NO |
| 4. Scuola professionale | SI | NO |
| 5. Diploma di scuola superiore | SI | NO |
| 6. Laurea | SI | NO |

- | | | |
|------------------------------------|----|----|
| Assegno di accompagnamento: | SI | NO |
|------------------------------------|----|----|