



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

Area servizi alla Persona

Ufficio Servizi Sociali

PAI MISURA B2 Dgr 5940/16

BENEFICIARIO (Cognome e nome - codice fiscale)

--	--

STRUMENTO RICHIESTO

--

PUNTEGGIO ATTRIBUITO DAL COMUNE

INDICATORI	PUNTI
Situazione familiare	
Condizione economica (isee)	
TOTALE PUNTEGGIO	

EVENTUALI NOTE

--

VALUTAZIONE CEAD

INDICATORE	PUNTI
Non autosufficienza ADL	
Non autosufficienza IADL	
Eventuali note	
TOTALE PUNTEGGIO	

Strada Cisa 112, 46047 Porto Mantovano (MN)

tel 0376 389041 fax 0376 397847

e mail: protocollo@comune.porto-mantovano.mn.it

pec: comuneportomantovano@legalmail.it

cod. fisc.: 80002770206 p.iva 00313570202



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

Area servizi alla Persona

Ufficio Servizi Sociali

INTERVENTI/SERVIZI/PRESTAZIONI DI CUI GIA' USUFRUISCE

--

OBIETTIVI

--

INTERVENTI DA ASSICURARE CON LA MISURA

--

DURATA

--

IMPORTO ASSEGNATO (euro mensili):	
--	--

FIRMA PER IL CEAD	FIRMA PER IL COMUNE
--------------------------	----------------------------

Strada Cisa 112, 46047 Porto Mantovano (MN)

tel 0376 389041 fax 0376 397847

e mail: protocollo@comune.porto-mantovano.mn.it

pec: comuneportomantovano@legalmail.it

cod. fisc.: 80002770206 p.iva 00313570202



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

Area servizi alla Persona

Ufficio Servizi Sociali

FIRMA DEL RICHIEDENTE	

Data _____