

## SCHEDA PERSONALE DELL'OSPITE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tipo di pensione percepita

Vecchiaia          Categoria N \_\_\_\_\_

Invalidità          Categoria N \_\_\_\_\_

Superstite          Categoria N \_\_\_\_\_

Invalido Civile          Categoria N \_\_\_\_\_

Titolare di indennità di accompagnamento  SI

NO

Presentata il \_\_\_\_\_