(Allegato 2)

**DESCRIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**Bando “PROGETTO CHANGE”**

**Croce Rossa Italiana – Comitato di Giulianova**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici previsti dal Bando del Progetto CHANGE+, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 fornisce le seguenti informazioni

| COGNOME E NOME |  | |
| --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  | |
| RESIDENZA (Indirizzo completo) |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| Cittadinanza |  | |
| Livello di Istruzione |  | |
| RECAPITI: | Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE | - Numero totale di componenti (compreso il richiedente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -Numero di minori di 18 anni □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO  -Presenza di donne in gravidanza □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO  -Presenza di disabili □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO  -Presenza di persone in condizione di svantaggio e inserite in un programma di cura e assistenza dei servizi socio sanitari territoriali certificato dalla Pubblica Amministrazione.  □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO  -Presenza di anziani (età > 60 anni) □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO  -Presenza di persone con disabilità □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO  -Presenza di inoccupati □ SI n. \_\_\_\_\_ □ NO | |
| PRINCIPALI FONTI DI REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE  (possibile selezionare più soluzioni) | * Lavoro dipendente (indeterminato) * Lavoro dipendente (saltuario o a termine) * Lavoro autonomo * Pensione * Assegno di inclusione * Pensione di invalidità * Sussidio di disoccupazione * Cassa integrazione * Borsa di studio/Assegno di ricerca * Altro (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CARATTERISTICHE ECONOMICHE | Numero di persone del Nucleo Familiare che percepiscono reddito \_\_\_\_\_\_  Fascia di reddito del nucleo:   * Inferiore a 500 €/mese * Tra 500 e 1000 €/mese * Tra 1000 e 2000 €/mese * Superiore a 2000 €/mese | |
| CONDIZIONE ABITATIVA | * Casa di proprietà (con o senza mutuo) * Casa in affitto * Casa popolare * altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CARATTERISTICHE DELL’ABITAZIONE (vedere questionario) | Numero di stanze  (esclusi bagno e cucina)   * 0 * 1 * 2 * 3 * 4+ | Presenza di:   * quali sistemi di riscaldamento/raffrescamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * quali sistemi di riscaldamento dell’acqua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * quali elettrodomestici presenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Superficie (indicativa) \_\_\_\_\_\_\_\_ mq  Anno di costruzione (più o meno di 40 anni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Finestre con doppi vetri □ SI □ NO | |
| Saresti interessato a diventare TED (Tutor per l’Energia Domestica, ovvero professionisti che mettono al servizio della comunità conoscenze e competenze in materia di consumi energetici ed efficientamento energetico) □ SI □ NO □ NON SO | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA leggibile

(Luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_