



Caritas Diocesana di Catania

**Scheda raccolta dati su risorse e povertà in ambito parrocchiale
da compilare in STAMPATELLO**

Parrocchia _____ Vicariato _____ Indirizzo _____

Città _____ Tel _____ Mail _____

Parroco <input type="checkbox"/> Amministratore parrocchiale <input type="checkbox"/>	Cognome e Nome _____ Cell. _____ E-mail _____
Caritas parrocchiale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Giorni di apertura per interventi caritativi	Lun <input type="checkbox"/> orario _____ Mar <input type="checkbox"/> orario _____ Mer <input type="checkbox"/> orario _____ Gio <input type="checkbox"/> orario _____ Ven <input type="checkbox"/> orario _____ Sab <input type="checkbox"/> orario _____ Dom <input type="checkbox"/> orario _____ Altro <input type="checkbox"/> _____
Referente Caritas parrocchiale	Cognome e Nome _____ Cell. _____ E-mail _____
Centro di ascolto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Giorni e orari di apertura del centro di ascolto	Lun <input type="checkbox"/> orario _____ Mar <input type="checkbox"/> orario _____ Mer <input type="checkbox"/> orario _____ Gio <input type="checkbox"/> orario _____ Ven <input type="checkbox"/> orario _____ Sab <input type="checkbox"/> orario _____
Referente del centro di ascolto	Cognome e Nome _____ Cell. _____ E-mail _____

Servizi offerti dalla parrocchia	Ascolto <input type="checkbox"/> Banco alimentare <input type="checkbox"/> Distribuzione vestiario <input type="checkbox"/> Visite mediche <input type="checkbox"/> Contributo per problemi di salute <input type="checkbox"/> Accompagnamenti (per visite mediche, disbrigo pratiche, ecc.) <input type="checkbox"/> Misericordia <input type="checkbox"/> Gruppo Fratres <input type="checkbox"/> Oratorio <input type="checkbox"/> Gruppi scout <input type="checkbox"/> Supporto scolastico <input type="checkbox"/> Attività socializzanti per anziani <input type="checkbox"/> Altro _____ _____
Forme di povertà individuate nel territorio della Parrocchia	Anziani <input type="checkbox"/> Handicap <input type="checkbox"/> Malattia <input type="checkbox"/> Casa e problemi abitativi <input type="checkbox"/> Disoccupazione <input type="checkbox"/> Problemi di lavoro <input type="checkbox"/> Problemi di istruzione <input type="checkbox"/> Problemi familiari <input type="checkbox"/> Problemi di reddito (povertà, usura-debiti, ecc.) <input type="checkbox"/> Dipendenze (droga-alcol- ludopatia, ecc.) <input type="checkbox"/> Altro _____ _____
Tipologia di persone che si rivolgono alla parrocchia per chiedere aiuto	Immigrati in difficoltà <input type="checkbox"/> Disoccupati <input type="checkbox"/> Anziani soli <input type="checkbox"/> Donne maltrattate <input type="checkbox"/> Madri in difficoltà <input type="checkbox"/> Uomini separati <input type="checkbox"/> Persone con disabilità <input type="checkbox"/> Persone con problemi di dipendenza <input type="checkbox"/> Persone con disturbi psichici <input type="checkbox"/> Persone con gravi problemi di salute <input type="checkbox"/> Persone senza fissa dimora <input type="checkbox"/> Vittime dell'usura <input type="checkbox"/> Ex detenuti e persone con problemi giudiziari <input type="checkbox"/> Giovani a rischio <input type="checkbox"/> Altro _____ _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo del 10 agosto 2018 n. 101-Regolamento Europeo in materia Protezione Dati Personali.

Data _____

Compilatore _____