



# COMUNE DI MARANO MARCHESATO

Provincia di Cosenza

web: <http://www.comune.maranomarchesato.cs.it/>

- Via Kennedy n. 38 , CF: 00390390789

E-MAIL: [protocollo@pec.comune.maranomarchesato.cs.it](mailto:protocollo@pec.comune.maranomarchesato.cs.it) -

☎ 0984641048

SERVIZIO TECNICO III° URBANISTICA E IV° LAVORI PUBBLICI



## Modulo per l'inserimento nel piano comunale di protezione civile delle Persone con Disabilità/Fragilità

### Dati Relativi alla Persona con Disabilità/Fragilità:

#### Dati Anagrafici della Persona con Disabilità/Fragilità

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_

#### Indirizzo di Residenza della Persona con Disabilità/Fragilità

Via: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

#### Indirizzo Civico della Persona con Disabilità/Fragilità

Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza

Via: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

#### Recapiti di Contatto Persona con Disabilità/Fragilità

Telefono: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_



# COMUNE DI MARANO MARCHESATO

Provincia di Cosenza

web: <http://www.comune.maranomarchesato.cs.it/>

- Via Kennedy n. 38 , CF: 00390390789

E-MAIL: [protocollo@pec.comune.maranomarchesato.cs.it](mailto:protocollo@pec.comune.maranomarchesato.cs.it) -

☎ 0984641048

SERVIZIO TECNICO III° URBANISTICA E IV° LAVORI PUBBLICI



## Scheda Descrittiva dell'Abitazione della Persona con Disabilità/Fragilità

### Dettagli sull'Abitazione

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tipologia di Abitazione:

Condominio  Casa a Schiera  Casa Singola

PIANO \_\_\_\_\_ ascensore  si  no

Presenza di barriere architettoniche

SI  descrizione \_\_\_\_\_

NO

### Dettagli relativa alla disabilità

Temporanea

Permanente

#### TIPOLOGIA RIFERIMENTO EX DGR 135/2015:

DIR – Disabilità Intellettive e/o Relazionali - specificare \_\_\_\_\_

DM – Disabilità Motorie (Arti Inferiori, Arti Superiori, ecc.) - specificare \_\_\_\_\_

DS – Disabilità Sensoriali (non vedenti, non udenti, sordociechi) - specificare \_\_\_\_\_

PD – Pluridisabilità specificare \_\_\_\_\_

AP – Altre Patologie specificare \_\_\_\_\_

Fragilità Anziano non autosufficiente (specificare) \_\_\_\_\_

Ausili e attrezzature medicalizzate di supporto vitale: \_\_\_\_\_

Farmaci salvavita, (se si indicare quali): \_\_\_\_\_