

COMUNE DI \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_

**MODULO PER IL CENSIMENTO DELLE PERSONE CON SPECIFICHE NECESSITA' AI FINI DELLA  
PIANIFICAZIONE COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CON SPECIFICHE NECESSITA'**

Cognome ..... Nome ..... Data di nascita ..... Luogo di nascita .....  
Via ..... n. ..... Telefono .....

**DATI ANAGRAFICI DEL FAMILIARE O DELLA PERSONA DI RIFERIMENTO**

Titolo (es: genitore/figlio/tutore, etc) ..... Cognome ..... Nome .....  
Data di nascita ..... Luogo di nascita ..... Residente a .....  
Via ..... n. ..... Telefono ..... Vive con la persona non autosufficiente:  SI  NO

**DATI RELATIVI ALL'ABITAZIONE**

Tipologia:  Condominio  Casa singola  Casa a schiera/corte Piano: ..... Ascensore:  SI  NO  
Presenza barriere architettoniche:  SI  NO

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA NECESSITA' – NON AUTOSUFFICIENZA**

Grado di non autosufficienza:  Permanente  Temporanea

Informazioni sull'utente:  collaborativo  non collaborativo  cosciente  non cosciente

Tipo di non autosufficienza:  Motoria-specificare .....  sensoriale uditiva  sensoriale visiva  
 Intellettiva-psichica  Fragilità  Anziano non autosufficiente Note .....

Ausili e attrezzature di supporto vitale: ..... Farmaci salvavita necessari: .....

**ALTRI INFORMAZIONI**

Vive da solo  Vive con altre persone  vive con altre persone ma è solo/a nelle ore.....

Se vive con altri, essi sono in grado di accompagnarlo o trasportarlo/a da soli all'aperto, fuori dall'abitazione, in caso di ordine di evacuazione:  SI  NO In casa qualcuno che possiede un'automobile:  SI  NO

Il sottoscritto ..... DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO si impegna a comunicare tempestivamente al COMUNE DI \_\_\_\_\_ qualsiasi variazione delle informazioni dichiarate e a rinnovare/confermare annualmente i dati.

\_\_\_\_\_, lì .....

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO

**Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali**

*Dichiara di essere informato, ai fini della tutela e della riservatezza dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (D.Lgs.101/2018) e del Regolamento (UE) 679/2016 che le informazioni personali raccolte saranno trattate, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente dal Comune di \_\_\_\_\_ nell'ambito del Piano Comunale di Protezione Civile e delle attività connesse e conseguenti, e non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. La sottoscrizione in calce costituisce autorizzazione a tale uso.*

\_\_\_\_\_, lì .....

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO