

## CARTELLA PERSONALE DI

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato civile (celibe, coniugato, vedovo) \_\_\_\_\_

Figli \_\_\_\_\_ Maschi \_\_\_\_\_ Femmine \_\_\_\_\_

Luogo dove ha vissuto \_\_\_\_\_

Ultimo indirizzo \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Religione di appartenenza \_\_\_\_\_

Grado di istruzione \_\_\_\_\_

Attività lavorativa professionale svolta \_\_\_\_\_

Nominativo, indirizzo, e nr. di telefono delle persone a cui inviare notizie:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Ente o persona a cui fa carico la retta:

\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Asl n. \_\_\_\_\_ Libretti sanitario n.

\_\_\_\_\_ Libretto \_\_\_\_\_ Pensione n.

\_\_\_\_\_ Importo mensile Euro \_\_\_\_\_.

Ammess \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dimess \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_