

Gruppi di Volontariato  
Vincenziano AIC Italia

Salva Annulla Chiudi

CONTINUATI

SCHEDA N. 1799	DATA 28/9/22 DATA CHIUSURA	SEDE Baggio	COMPILATA DA baggio1 Or / Pin
-------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------------------

## DATI ANAGRAFICI

CODICE FISCALE CHACRS92TH17335A	Cognome CHRISTIANA	Nome ACHA
------------------------------------	-----------------------	--------------

☒ Specificare se non corrisponde a residenza

Via VIA GALLIANO 12	Città MILANO	CAP
Via residenza VIA DALMINE 6	Città residenza MILANO	CAP residenza

N. telefono 3247788908	Data di nascita 01.12.1992	Nazione NGERIA
Titolo di studio Elementari MEDIE SCUOLA DI CUOCO 3 MES CON CERTIFICATO		

Se straniero

In Italia dal: da 11 Anni 2013	Documento Altro documento	Scad./Note
--------------------------------------	------------------------------	------------

## LAVORO

Professione	LAVORA SI <input type="checkbox"/> Data	LAVORA NO <input checked="" type="checkbox"/> Data	AMMORT SOCIALI SI <input type="checkbox"/> Data NO <input checked="" type="checkbox"/>
CAMERIERA	Altro	inoccupato Altro dal 2019	Altro

## FAMIGLIA

CORRATTORE NON PESANTE X PROBLEMI SCHEMATA  
ANCHE SOLO 3 ORE G.

CONIUGÉ PARTNER MARITO	Cognome OJOBOV	Nome IPANY PETER	Data nascita
CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> Specificare se non corrisponde al Titolare		
	Via	Città	CAP



22/22, 11:24

<https://schede.gvv.milano.it/anag4.php>

Nazione _____	Titolo di studio _____	LAVORA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
------------------	---------------------------	----------------------------------------------------------------------

Se straniero

In Italia dal: _____	Documento _____	Scad./Note _____
-------------------------	--------------------	---------------------

### SITUAZIONE ABITATIVA

<input type="checkbox"/> Di proprietà	_____	anni rimanenti	n. locali mq
<input checked="" type="checkbox"/> in affitto	<del>NON PAGA</del>	dal (data)	n. locali mq
<input type="checkbox"/> sfratto	_____		
<input type="checkbox"/> senza dimora			
<input checked="" type="checkbox"/> comodato d'uso	CASA CONSORZIO COSF		
<input type="checkbox"/> senza contratto			

### CAUSA DEL BISOGNO

<input type="checkbox"/> Alcolisti <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Diversamente abili <input type="checkbox"/> Ex detenuti <input checked="" type="checkbox"/> Famiglie in difficoltà <input type="checkbox"/> Malati psichici <input type="checkbox"/> Malati terminali <input checked="" type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Nomadi (Rom/Sinti/Caminanti)	<input type="checkbox"/> Padri separati <input type="checkbox"/> Persone sole <input type="checkbox"/> Persone prive di libertà <input type="checkbox"/> Prostitute <input type="checkbox"/> Ragazze madri <input type="checkbox"/> Rifugiati/richiedenti asilo <input type="checkbox"/> Senza dimora <input type="checkbox"/> Sieropositivi	<input type="checkbox"/> Tossicodipendenti <input type="checkbox"/> Vittime di usura <input type="checkbox"/> Vittime di sfruttamento <input type="checkbox"/> Vittime di sisma o alluvioni <input type="checkbox"/> Vittime di violenza domestica <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> ALTRO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### SERVIZI OFFERTI

#### Interventi sociali

- ☐ Alimenti/prodotti prima infanzia 0/3
- ☐ Assistenza/accompagnamento per pratiche sociali
- ☐ Centro di ascolto/Ascolto (anche telefonico)
- ☐ Centro Sociale
- ☐ Consegna alimenti presso abitazioni
- ☐ Distribuzione pasti presso abitazioni
- ☐ Mensa giornaliera
- ☐ Mensa domenicale
- ☒ Raccolta/distribuzione alimenti
- ☐ Raccolta/distribuzione indumenti
- ☐ Soggiorni estivi
- ☐ Sostegno inserimento lavorativo/matching
- ☐ Visite domiciliari
- ☐ Altro (specificare)

#### Prestazioni socio - sanitarie

- ☐ Armadio farmaceutico / distribuzione farmaci
- ☐ Casa di accoglienza

4/22, 11:24

<https://schede.gvv.milano.it/anag4.php>

- ☐ Locali/mini appartamenti per accogliere parenti per cure mediche
- ☐ Servizio infermieristico/iniettorato
- ☐ Servizio accompagnamento per visite mediche
- ☐ Sostegno psicologico (counselling)
- ☐ Visite in ospedale
- ☐ Altro (specificare)

#### Beneficienza

- ☒ Sussidi in denaro
- ☐ Contributi per affitto
- ☒ Altro (specificare)

#### Educazione e formazione

- ☐ Baby Parking
- ☐ Centro aggregazione giovanile solo x aggregazione
- ☐ CEDAG Centro educativo e di aggregazione giovanile
- ☐ Centro Formativo Per Giovani
- ☐ Corsi di lingua per stranieri
- ☐ Doposcuola
- ☐ Laboratori di avviamento al lavoro
- ☐ Spazio giochi
- ☐ Altro (specificare)

#### Promozione e tutela dei diritti umani, civili, sociali.

- ☐ Attività per anziani (aggregazione/animazione)
- ☐ Sostegno legale
- ☐ Altro (specificare)

#### COME HA CONOSCIUTO IL CENTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

#### DISPONIBILITA' ALLA RECIPROCITA' SI ☐ NO ☐

<input type="checkbox"/> manutenzione/pulizia	<input type="checkbox"/> baby-sitting	<input type="checkbox"/> disbrigo pratiche
<input type="checkbox"/> assistenza alla persona	<input type="checkbox"/> uscierato	<input type="checkbox"/> ambiente- giardini- parchi
<input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> trasporto beni	<input type="checkbox"/> altro

#### MODELLO ISEE

NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> VALORE <u>4888</u> ANNO <u>2018</u>
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------

Salva Annulla Chiudi

SEGUITA A ASS. SOC.

3 FIGLI + 1 in arrivo

MANDATA DA  
SERVIZI SOCIALI

HA FATTO DOMANDA DI CASA POPOLARE MA RISULTATA  
NEGATIVA

HA ORA FATTO RICHIESTA CASA EMERGENZA  
MARITO FUORI TUTTO → LAVORA CON DELIVERO  
E CONTRATTO.

DATO INDICAZIONI DI ANDARE AL CAV x BIRBO IN  
AEREO



**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
CA151111DY

COGNOME / SURNAME  
**ACHA**  
NOME / NAME  
**CHRISTIANA**  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
**DELTA STATE (NGA) 01.12.1992**  
CITTADINANZA  
NATIONALITY  
**NGA**  
SESSO / SEX  
**F**  
STAGURA / HEIGHT  
**170**  
EMISSIONE / ISSUING  
**03.05.2019**  
SCADENZA / EXPIRY  
**01.12.2025**  
FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDER'S SIGNATURE  
**413396**  
NON VALIDA PER L'ESPATRIO

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
**CARTA REGIONALE DEI SERVIZI**

**Codice Fiscale** **CHACRS92T41Z335A** **Sesso** **F**  
**Cognome** **ACHA**  
**Nome** **CHRISTIANA**  
**Luogo di nascita** **NIGERIA**  
**Data di scadenza** **14/07/2025** **Provincia** **EE**  
**Data di nascita** **01/12/1992**  
**Dati sanitari regionali**  
**Regione Lombardia**