

Denominazione Centro di accoglienza (anche temporaneo):

Convenzionato con la Prefettura di:

Presso Comune di:

nome del referente del centro e n. telefonico:

Data:

*(n.b. intervenire con una sola riga vuota / nuclei familiari)*

note per la compilazione:

parentela: S = singolo/a, CF = capo famiglia, M = moglie/madre, Fm = figlio/a, MSNA = minore non accompagnato, P = altro parente

n.	parentela	cognome	nome	data di nascita	nazionalità	sesto (M o F)	PDS	vulnerabilità (S/NO)	note.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

(specificare in modo sintetico la vulnerabilità o qualsiasi particolarità del soggetto segnalato, utile allo SPRAR per trovare il progetto più idoneo al caso)