

## SCHEDA DI INDAGINE FAMILIARE

### DATI ANAGRAFICI:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

ULTIMA RESIDENZA \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO (studi effettuati) \_\_\_\_\_

ATTIVITA' LAVORATIVA (ultima e prevalente) \_\_\_\_\_

GLI/LE PIACEVA \_\_\_\_\_

DOPO IL PENSIONAMENTO COME PASSA LE SUE GIORNATE \_\_\_\_\_

DOVE HA ABITATO DURANTE LA SUA VITA (campagna, città,....) \_\_\_\_\_

### CONIUGE:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

ATTIVITA' PREVALENTE (lavorativa o altro) \_\_\_\_\_

MORTE DEL CONIUGE (a che età risale la vedovanza) \_\_\_\_\_

### FIGLI:

NO

SI QUANTI \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

RAPPORTI PREFERENZIALI CON \_\_\_\_\_

DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA' \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

### NIPOTI:

FIGLI DI FRATELLI

FIGLI DI FIGLI

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

RAPPORTI PREFERENZIALI CON \_\_\_\_\_

DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA' \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**FRATELLI/SORELLE:**

NO

SI QUANTI \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

RAPPORTI PREFERENZIALI CON \_\_\_\_\_

DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA' \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**INTERESSI**

AVEVA HOBBIES O PARTICOLARI INTERESSI (collezionismo, suonava strumenti musicali, giocava a carte, gli piaceva andare al cinema o altro) \_\_\_\_\_

LEGGEVA LIBRI, RIVISTE, QUOTIDIANI, (quali preferiva) \_\_\_\_\_

SI INTERESSAVA ALLA POLITICA O ALLE PROBLEMATICHE SOCIALI DEL PAESE (svolgeva attività di volontariato o impegni) \_\_\_\_\_

AVEVA ATTIVITÀ ALLO SCRIVERE (per studio, ragioni di lavoro, piacere personale, lettere cartoline) \_\_\_\_\_

AMAVA ASCOLTARE LA MUSICA (quale genere preferiva) \_\_\_\_\_

Gli piaceva guardare la televisione (INTERESSE PER TALUNI PROGRAMMI O GENERE DI FILM) \_\_\_\_\_

TEMI RICORRENTI DI CONVERSAZIONE RIFERIBILI A MOMENTI PARTICOLARMENTE SIGNIFICATIVI DELLA SUA VITA (es.: durante la II guerra mondiale, cattolicesimo o altro) \_\_\_\_\_

GLI PIACEVA VIAGGIARE (andare al mare, in montagna, fare passeggiate) \_\_\_\_\_

AMAVA LE PIANTE E I FIORI (orto, serra, giardino) \_\_\_\_\_

### **AUTONOMIA PERSONALE**

GLI PIACEVA CURARE LA SUA PERSONA (anche nella scelta di indumenti, prediligeva colori, aveva vanità per alcuni accessori,, per profumi, per acconciature, ecc.) \_\_\_\_\_

FUMAVA \_\_\_\_\_

SAPEVA CUCINARE (aveva golosità per alcuni cibi o bevande) \_\_\_\_\_

COLLABORAVA ALLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA (quali) \_\_\_\_\_

SVOLGEVA LAVORI DI RIPARAZIONE/MANUTENZIONE \_\_\_\_\_

LE PIACEVA CUCIRE, RICAMARE, LAVORARE A MAGLIA (o altro) \_\_\_\_\_

### **VITA DI RELAZIONE**

HA MANTENUTO RAPPORTI CON QUALCUNO IN PARTICOLARE (parenti o amici, colleghi di lavoro, persone che condividevano con lui/lei altri interessi) \_\_\_\_\_

### **ASPETTI PARTICOLARI DE SUO CARATTERE (personalità)**

OTTIMISTA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PESSIMISTA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SOCIEVOLE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INTROVERSO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
IRASCIBILE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TRANQUILLO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DI TEMPERAMENTO FORTE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TENDENZIALMENTE EMOTIVO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LOQUACE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TACITURNO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO