

**6. Informazioni relative ai destinatari dell'intervento**

6a

Destinatari	Numero (specificare)	Fascia anagrafica (specificare)	Sesso (indicare il numero dei destinatari x sesso)	Tipologia dell'intervento in relazione al bisogno-problema rilevato (specificare)
<input type="checkbox"/> Minori			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Adolescenti			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Famiglie			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Famiglie monoparentali			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Famiglie disagiate			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Immigrati			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Profughi			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Rifugiati politici			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Tossicodipendenti			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Alcoldipendenti			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Altre dipendenze (specificare)			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Detenuti			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Anziani			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Non autosufficienti			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Disabili fisici			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Disabili mentali			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Malati di tumore			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Malati di depressione			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Prostitute			F _____ ; M _____	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**6b. Indicare e specificare le caratteristiche e i criteri di individuazione dei destinatari**


---



---



---



---



---



---



---



---



---



---