

**DATI DI CHI PROPONE L'ALLOGGIO AUTONOMO O POSTI LETTO IN CASA IN CONDIVISIONE**

Nome	
Cognome	
Telefono	
E-mail	

**TIPO DI ACCOGLIENZA**

<i>Indicare se i posti letto sono in un alloggio autonomo oppure in casa della famiglia che ospita</i>	
<input type="radio"/> <b>A Alloggio autonomo</b>	<input type="radio"/> <b>B Posti letto in casa della persona che ospita</b>

**A ALLOGGIO AUTONOMO** (compilare solo se si offre un alloggio autonomo)

Indirizzo		<b>Descrizione dell'alloggio</b> (mettere X se presente; indicare il numero se più di 1)
Comune		
Provincia		
Totale posti		
Disponibile da		
Durata della disponibilità	<input type="radio"/> 3 mesi <input type="radio"/> 6 mesi <input type="radio"/> Tempo indeterminato	<input type="radio"/> Cucina <input type="radio"/> Bagni (Numero .....) <input type="radio"/> Camere da letto (Numero .....) <input type="radio"/> Soggiorno <input type="radio"/> Giardino <input type="radio"/> Si accettano anche animali domestici

**B POSTI LETTO IN CASA DELLA PERSONA CHE OSPITA** (compilare solo se si accoglie in casa)

Indirizzo		<b>Descrizione della famiglia che ospita</b> (mettere X se presente; indicare il numero se più di 1)
Comune		
Provincia		
Totale posti disponibili		
Disponibile da		
Durata della disponibilità	<input type="radio"/> 3 mesi <input type="radio"/> 6 mesi <input type="radio"/> Tempo indeterminato	<input type="radio"/> Adulti (Numero .....) <input type="radio"/> Minori (Numero .....; Età .....) <input type="radio"/> Presenza animali (.....) <input type="radio"/> Si accettano anche animali domestici <input type="radio"/> Altro .....

**PARROCCHIA DI RIFERIMENTO** (compila l'ufficio amministrativo Caritas Cremonese)

Parrocchia	
Zona pastorale	