



Scheda raccolta dati sulle Caritas Parrocchiali
da compilare in STAMPATELLO

Parrocchia	Denominazione _____ Città _____
Parroco	Nome e Cognome _____ Cell. _____ E-mail _____
Caritas parrocchiale si/no	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Giorni di apertura per interventi caritativi	Lun <input type="checkbox"/> Gio <input type="checkbox"/> orario mattina _____ Mar <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> orario pomeriggio _____ Mer <input type="checkbox"/> Sab <input type="checkbox"/>
Referente Caritas parrocchiale	Nome e Cognome _____ Cell. _____ E-mail _____
Centro di ascolto si/no	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Giorni e orari di apertura del Centro di ascolto	Lun <input type="checkbox"/> Gio <input type="checkbox"/> orario mattina _____ Mar <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> orario pomeriggio _____ Mer <input type="checkbox"/> Sab <input type="checkbox"/>
Referente del Centro di ascolto	Nome e Cognome _____ Cell. _____ E-mail _____
Descrizione servizi erogati dal Centro di ascolto	Ascolto <input type="checkbox"/> Banco alimentare <input type="checkbox"/> Distribuzione vestiario <input type="checkbox"/> Visite mediche <input type="checkbox"/> Accompagnamenti <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ _____

Segreteria Caritas Diocesana di Catania

Via Acquicella 104, 95122 Catania – Tel. 095.2161224 – mail: segreteria@caritascatania.it