

Scheda di invio al CUAV Cipm Sardegna e Consenso informato – percorso autore

da inviare via mail a equipecipmsardegna@gmail.com

Spett.le CIPM Sardegna

Viale Trento n. 85 Cagliari

cipmsardegna@pec.it

Numero invii +39.

338.2085.918

**Scheda invio utente/autore di reato
per la partecipazione ai gruppi trattamentali esterni per autori di violenza di genere e
nelle relazioni affettive. L.R n. 48/2018 art 9**

Verificato che

Il sig. _____

rientra nell'utenza prevista dal servizio svolto dal CIPM Sardegna

Autorizza il suddetto CIPM a contattarlo telefonicamente per la fissazione di un colloquio
informativo/motivazionale

- Dati Utente/Autore di reato

Nome e Cognome
Luogo e data di nascita
Recapiti telefonici
Titolo di studio e professione
Residenza/Domicilio
Difensore

Altri procedimenti penali in corso

- Sì**
 NO

Se sì, quali: _____

Scheda di invio al CUAV Cipm Sardegna e Consenso informato – percorso autore

da inviare via mail a equipecipmsardegna@gmail.com

Si chiede

Di voler provvedere ad espletare gli interventi di competenza relativamente alla partecipazione al gruppo trattamentale in cui sarà assegnato il soggetto segnalato.

- Ente territoriale inviante:

Azienda Tutela Salute/ASL di

CSM _____ SERD _____

PLUS _____

Comune di _____ Servizio sociale _____

CAV _____

- Gruppo per il quale si chiede l'inserimento:

Gruppo trattamentale esterno per autori di reati sessuali;

Gruppo trattamentale esterno per autori di reati di maltrattamento e atti persecutori;

- Eventuali problematiche psicologiche, traumi, patologie psichiatriche, uso sostanze stupefacenti e altre dipendenze, e indicare, qualora sia in carico ad altri servizi del territorio:

Richieste specifiche

Data udienza

--	--

Di seguito si forniscono le notizie significative, relativamente all'interessato, per lo svolgimento della partecipazione al gruppo.

Scheda di invio al CUAU Cipm Sardegna e Consenso informato – percorso autore

da inviare via mail a equipecipmsardegna@gmail.com

Si comunica

il nominativo dell'operatore inviante:

Dott./Dott.ssa _____ reperibile il giorno _____

al numero telefonico _____ e-mail _____

Si allega

alla presente scheda di invio, copia di eventuali atti o provvedimenti giudiziari a carico dell'autore di reato inviato, e in possesso del servizio inviante, utili per il trattamento presso i gruppi del CIPM Sardegna.

Si chiede

al CIPM di voler comunicare al Servizio inviante in merito all'andamento del percorso

Data

Firma

Scheda di invio al CUAV Cipm Sardegna e Consenso informato – percorso autore

da inviare via mail a equipecipmsardegna@gmail.com

Consenso informato

Io sottoscritto, Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____ via/p.zza _____

Dichiaro:

- di essere stato informato e di aver compreso le finalità dei percorsi proposti dal CUAV;
- di essere stato informato e di aver compreso le modalità di accesso ai CUAV del territorio regionale per cui è previsto lo svolgimento di colloqui informativo-motivazionali con l'equipe del centro;
- di essere stato informato e di aver compreso che la Procedura Regionale *“Accompagnamento dell'autore di violenza nelle fasi del percorso di modifica del comportamento violento. Procedura di collaborazione tra i CUAV e i Servizi della rete antiviolenza”* prevede la trasmissione della presente scheda nei casi di invio ai CUAV del territorio regionale;
- di essere stato informato e di aver compreso che vi è la possibilità di revocare, in tutto o in parte, in qualsiasi momento, il presente consenso;
- che tutte le domande poste hanno avuto risposta adeguata e soddisfacente.

In pieno possesso delle mie facoltà mentali, liberamente ed in piena coscienza,

esprimo il consenso:

- ad accedere al CUAV _____ per lo svolgimento dei colloqui informativo – motivazionali
- a trasmettere la presente scheda di invio al CUAV _____

nego il consenso:

- ad accedere al CUAV _____ per lo svolgimento dei colloqui informativo - motivazionali
- a trasmettere la presente scheda di invio al CUAV _____

DICHIARO

di consentire al trattamento dei propri dati personali comunicati nella presente Scheda di invio, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679 trattamento dei dati personal

Data,

Firma.....