

1. Servizio Inviante

Denominazione del servizio: _____

Operatore referente: _____

Ruolo/Funzione: _____

Email e recapito telefonico: _____

Ente di appartenenza: _____

Data dell'invio: _____

In carico al Servizio Inviante: SI NO

Se sì in carico dal: _____

2. Dati dell'Uomo Inviato

Nome e Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

CF _____

Nazionalità: _____

Indirizzo di residenza/domicilio: _____

Recapito telefonico: _____

Presenza di figli minorenni: Sì No

Se sì, indicare numero ed età: _____

Attuale situazione abitativa: _____

Titolo di studio e professione: _____

3. Motivazione dell'Invio

Contesto in cui è avvenuto il contatto con il servizio:

Relazione con la persona destinataria della violenza:

Coniuge/partner attuale Ex coniuge/partner Altro (specificare): _____

4. Situazione Giudiziaria

Procedimenti penali in corso: Sì No

Se sì, indicare quali e autorità coinvolta: _____

Provvedimenti giudiziari già adottati: _____

In carico ad altri servizi: Sì No

Se sì, quali: _____

Ulteriori informazioni non direttamente richieste nelle sezioni precedenti ma che possono comunque influire sulla valutazione e gestione del caso. (es. informazioni su eventi recenti significativi nella vita della persona inviata ulteriori contatti con altri servizi o professionisti non già menzionati, oppure altre circostanze personali o familiari importanti da considerare).

Consenso informato

Il sottoscritto, Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
_____ Residente in _____
via/p.zza _____

Dichiara:

- 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 di segnalazione 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 proprie facoltà mentali, liberamente ed in piena coscienza,

esprime il consenso:

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

nega il consenso:

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



DICHIARA

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 personali)

Data,

Firma
