



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche sociali
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

Allegato

Scheda di invio al CUAV e Consenso informato – percorso autore” (CUAV GAME e altri)

Spettabile CUAV

_____ 1

**Scheda di invio al CUAV e Consenso informato percorso autore
(CUAV GAME e altri)**

Servizio inviante

(inserire la denominazione del Servizio; l'Ente/Organizzazione di appartenenza; la sede del Servizio inviante)

In carico al Servizio Inviante: SI NO

Se si in carico dal:

Operatore/Operatrice di riferimento:

Dott./Dott.ssa _____ reperibile il giorno _____

mail _____ Telefono _____

Sig. _____

Luogo e data di nascita

Recapiti telefonici e-mail

¹ A meno di eventuali successive comunicazioni la presente scheda deve essere utilizzata in caso di invio dell'autore di violenza al CUAV GAME (recapiti: mail donnealtraguardo@hotmail.com; telefono: 070 7562265)



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche sociali
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

Allegato

Scheda di invio al CUAV e Consenso informato – percorso autore” (CUAV GAME e altri)

Titolo di studio e professione
Residenza/Domicilio
Luogo di lavoro (Comune)

In carico ai seguenti altri Servizi:

ASL: _____
Servizi: _____

Ambito
Plus/Comune: _____
Servizi: _____

Ministero
della
Giustizia: _____
Servizi: _____

Altri
Servizi: _____

Procedimenti penali in corso: SI NO

Se sì, i procedimenti in corso sono legati alla violenza agita: SI NO



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche sociali
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

Allegato

Scheda di invio al CUAV e Consenso informato – percorso autore” (CUAV GAME e altri)

Procedimenti civili in corso: SI NO

Se sì, i procedimenti in corso sono legati alla violenza agita: SI NO

Altri provvedimenti dell'autorità di Pubblica Sicurezza/Autorità Giudiziaria in corso

Provvedimento di Ammonimento: SI NO

Si forniscono ulteriori notizie significative, relativamente all'interessato, ai fini dello svolgimento dei colloqui informativo/motivazionali



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche sociali
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

Allegato

Scheda di invio al CUAV e Consenso informato – percorso autore” (CUAV GAME e altri)

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.....