

(Carta intestata Ente Comune Capo Ambito)

DOMANDA DI INGRESSO

CASA RIFUGIO

Il/la sottoscritto/a....., in qualità di

Presso.....

CHIEDE

l'ingresso di, nata a

il, residente a domiciliata a
....., codice fiscale nella Casa Rifugio

e del/la figlio/anato/a il..... a

e del/la figlio/anato/a il..... a

e del/la figlio/anato/a il..... a

e del/la figlio/anato/a il..... a

Descrizione sintetica della situazione di rischio:

Documentazioni in possesso della donna:

Inoltre, la donna dichiara che:

- Ha patologie (allergie o terapie in corso) si no
Se sì quali _____
- E' seguita da altri servizi (Servizi Sociali, Ser.D., Centri di Salute Mentale) si no
Se sì quali _____
- E' tossicodipendente o alcoldipendente: si no
- E' affetta da disturbi psichiatrici: si no

- E' affetta da patologie infettive: si no
- E' sottoposta a restrizioni della libertà personale: si no

Relativamente a eventuali figli/e, la donna dichiara che:

- Ha/hanno patologie (dipendenze, patologie psichiatriche, allergie o terapie in corso) si no
Se sì quali _____
- E'/sono affidat*/i alla madre o a entrambi i genitori: esclusivo alla madre congiunto

Qualora le dichiarazioni fossero mendaci, l'Associazione Mondiversi si riserva di collocare la donna presso una struttura più idonea alla sua situazione.

- ✓ Si consiglia alla donna di portare con sé effetti personali, documenti di riconoscimento e documenti sanitari propri e di eventuali figli/figlie.

Inoltare la richiesta all'indirizzo pec mondiversi@pec.it

In caso di riscontro positivo e a seguito di formale risposta da parte dell'Associazione Mondiversi si procederà con l'inserimento. Non sono previsti inserimenti notturni.

Si precisa che:

- **il Comune Capo-Ambito di residenza della donna deve disporre determina di inserimento ed ottemperare alle proprie procedure amministrative ed eventualmente assumere l'onere della retta.**
- **nel periodo di prima accoglienza, la cui durata massima è di 30 giorni, verrà effettuata la valutazione della donna inserita ed eventualmente avviato un percorso di fuoriuscita dalla violenza.**

Luogo e data

Firma e timbro

Per accettazione la donna
