

**(Carta intestata Forze dell'Ordine)**

**DOMANDA DI INGRESSO IN URGENZA**

**CASA RIFUGIO**

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

Presso .....

**CHIEDE**

l'ingresso in urgenza di ....., nata a .....

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

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

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

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

e del/la figlio/a .....nato/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 alcolodipendente: 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](mailto:mondiversi@pec.it) o tramite fax al numero 0983/031492.**

**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:**

- **Nei casi di emergenza/urgenza la richiesta di accoglienza può essere disposta dall'Autorità di Pubblica Sicurezza, che ha l'obbligo di informare il Comune Capo Ambito di residenza dell'utente entro 24 ore dall'avvenuto ingresso.**
- **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

---