



Associazione/Ente _____
 Data inserimento _____
 Protocollo numero _____

1. DATI DELLA RICHIEDENTE

1. **Cognome**(prime tre lettere) _____
 2. **Nome**(prime tre lettere) _____
 3. **Data di nascita** (gg-mm-aaaa) ____-____-_____

4. **Sesso** F M

5. **Comune di nascita**

<input type="checkbox"/> Torino	<input type="checkbox"/> provincia di Torino	<input type="checkbox"/> resto Piemonte
<input type="checkbox"/> resto Italia	<input type="checkbox"/> Europa Est	<input type="checkbox"/> resto Europa
<input type="checkbox"/> nord Africa	<input type="checkbox"/> centro Africa	<input type="checkbox"/> sud Africa
<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> resto Asia	<input type="checkbox"/> nord America
<input type="checkbox"/> sud America	<input type="checkbox"/> dato non rilevato	

6. **Stato di nascita** _____

6a. **Data colloquio** (gg-mm-aaaa) ____-____-_____ dato non rilevato

7. **Residenza** (o domicilio) Torino *circonscrizione*

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> dato non rilevato			

Altro comune *provincia*

<input type="checkbox"/> Torino	<input type="checkbox"/> provincia di Torino
<input type="checkbox"/> resto Piemonte	<input type="checkbox"/> resto Italia
<input type="checkbox"/> estero	<input type="checkbox"/> dato non rilevato

dato non rilevato

8. **Nazionalità** italiana non italiana dato non rilevato

Se straniera

9. Da quanto tempo in Italia? meno di 2 anni più di 2 anni dato non rilevato

10. Permesso di soggiorno SI NO in corso di regolarizzazione
 dato non rilevato

11. Carta di soggiorno SI NO dato non rilevato

12. Cittadinanza italiana SI NO dato non rilevato

Se non ha cittadinanza italiana

13. Cittadinanza _____

14. Conoscenza lingua italiana SI NO POCO dato non rilevato



- 15. Stato civile** nubile coniugata divorziata convivente
 separata vedova dato non rilevato

Se coniugata o convivente

16. Durata del matrimonio/convivenza meno di 2 anni 2-5 anni 6-10 anni
 11-20 anni 21 anni e oltre
 dato non rilevato

17. La richiedente abita

- sola con il coniuge con il convivente con un parente
 dato non rilevato con altri _____

18. Ha figli? SI NO dato non rilevato

Se si

19. Femmine n° _____ minorenni maggiorenni
 sia minorenni che maggiorenni dato non rilevato
20. Maschi n° _____ minorenni maggiorenni
 sia minorenni che maggiorenni dato non rilevato

21. I figli sono conviventi? si no dato non rilevato

A. Scolarità richiedente (ultimo titolo di studio conseguito)

- nessuno licenza elementare licenza media
 professionale diploma laurea
 dato non rilevato altro _____

B. Condizione lavorativa richiedente

1. Professione

- artigiana assistente familiare/colf casalinga op. sanitaria
 commerciante impiegata con funzioni esecutive impiegata con funzioni direttive
 imprenditrice libera professionista dirigente forze dell'ordine
 insegnante tecnica, perita operaia salariata agricola
 coltivatrice diretta commessa studentessa pensionata
 inabile al lavoro disoccupata coadiuvante
 ritirata dal lavoro dato non rilevato altro _____

2. Tipo di contratto

- saltuario/occasionale tempo determinato tempo indeterminato
 non pertinente dato non rilevato altro _____

3. Tempo di lavoro

- part time tempo pieno non pertinente dato non rilevato

4. Settore lavorativo

- agricoltura industria terziario non pertinente dato non rilevato

5. Ambito lavorativo

- privato pubblico non pertinente dato non rilevato



2. TIPO DI PERCORSO DELLA RICHIEDENTE

1. Si è già **rivolta in precedenza a questo servizio**/centro si no dato non rilevato

2. Si è già **rivolta in precedenza ad altro servizio**/centro si no dato non rilevato

3. *Richiesta presentata al centro (massimo 3 risposte)*

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> informazioni | <input type="checkbox"/> consigli | <input type="checkbox"/> socializzare/parlare |
| <input type="checkbox"/> consulenza psicologica | <input type="checkbox"/> consulenza legale | <input type="checkbox"/> ricerca rifugio |
| <input type="checkbox"/> ricerca lavoro | <input type="checkbox"/> aiuto economico | <input type="checkbox"/> gruppi di autoaiuto |
| <input type="checkbox"/> denuncia | <input type="checkbox"/> soccorso | <input type="checkbox"/> dato non rilevato |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

4. Si è **rivolta autonomamente all'ente** /associazione si no dato non rilevato

5. *Se non si è rivolta autonomamente, da chi è stata indirizzata (una sola risposta)*

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> amici/amiche | <input type="checkbox"/> parenti | <input type="checkbox"/> conoscenti |
| <input type="checkbox"/> mass media | <input type="checkbox"/> manifestazioni/depliant | <input type="checkbox"/> internet |
| <input type="checkbox"/> forze dell'ordine | <input type="checkbox"/> servizi sociali | <input type="checkbox"/> pronto soccorso |
| <input type="checkbox"/> S.V.S. S. Anna | <input type="checkbox"/> centro ascolto Molinette | <input type="checkbox"/> altri ospedali |
| <input type="checkbox"/> consultorio familiare | <input type="checkbox"/> consultorio pediatrico | <input type="checkbox"/> centro salute mentale |
| <input type="checkbox"/> SERT | <input type="checkbox"/> medico di base | <input type="checkbox"/> neuropsichiatria infantile |
| <input type="checkbox"/> parrocchia | <input type="checkbox"/> associazioni CCCVD | <input type="checkbox"/> altre associazioni |
| <input type="checkbox"/> scuola | <input type="checkbox"/> dato non rilevato | <input type="checkbox"/> altro _____ |

6. Già **in carico ai servizi sociali** si no dato non rilevato

7. Presenza di **problematiche familiari** si no dato non rilevato

8. *Se sì, quali sono le problematiche familiari attuali (massimo 3 risposte)*

- separazione/divorzio
- affidamento figli
- mancata corresponsione alimenti
- lontananza dai familiari per emigrazione
- dato non rilevato
- altro _____

9. Presenza di **problematiche di salute** si no dato non rilevato

10. *Se sono presenti problematiche di salute, quali (massimo 3 risposte)*

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> uso di alcool | <input type="checkbox"/> malattia | <input type="checkbox"/> uso abituale di farmaci | <input type="checkbox"/> uso di stupefacenti |
| <input type="checkbox"/> aborto | <input type="checkbox"/> in stato di gravidanza | | <input type="checkbox"/> menopausa |
| <input type="checkbox"/> disturbi alimentari (anoressia o bulimia) | <input type="checkbox"/> in carico ai servizi di salute mentale | | |
| <input type="checkbox"/> dato non rilevato | | | |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | | |



11. **Invalida** si no dato non rilevato

12. *Se presente invalidità:*

inferiore a 46 tra 46 e 73 da 74 in poi in attesa di riconoscimento
 dato non rilevato

13. Presenza di **problematiche economico-sociali** si no dato non rilevato

14. *Se presenti problematiche economico/sociali, quali (massimo 3 risposte)*

- convivenza con portatori di handicap
- convivenza con persone malate
- convivenza con figlio/a problematico/a
- sfruttamento economico/raggiro
- mancanza di alloggio
- mancanza di mezzi di sopravvivenza
- licenziamento
- mobbing
- lutti
- altre _____
- dato non rilevato

3. INFORMAZIONI SULLE VIOLENZE SUBITE

Tipologia di violenza/abuso

A. *Prospettiva storica della/e violenza/e subita/e*

La persona:

1. ha subito di recente un episodio di violenza? si no dato non rilevato
2. ha subito uno o più episodi di violenza nel corso della vita? si no dato non rilevato
- 2a. data episodio rilevato (gg-mm-aaaa) ____-____-____ dato non rilevato
3. le violenze hanno avuto carattere episodico continuativo dato non rilevato

B. *Violenze/maltrattamenti psicologici*

1. La persona è stata vittima di violenze/maltrattamenti psicologici

sì no dato non rilevato

2. *Se sì, quali tra i seguenti (massimo 3 risposte)*

- insulti comportamenti dispregiativi e denigratori (opinioni, valori, azioni della persona)
- minacce ricatti limitazione della libertà personale
- dato non rilevato
- altro _____

C. Stalking (persecuzione)

1. La persona è stata vittima di forme di persecuzione (stalking) sì no dato non rilevato

2. Se sì, in quale forma tra le seguenti (massimo 3 risposte)

- tentativi di comunicazione scritta
- tentativi di comunicazione verbale
- appostamenti/inseguimenti
- invio di regali
- dato non rilevato
- altro _____

D. Violenza economica

1. La persona è stata vittima di violenza economica sì no dato non rilevato

2. Se sì, in quale forma tra le seguenti (massimo 3 risposte)

- privazione degli alimenti
- privazione del proprio denaro
- estorsione
- mancata corresponsione del denaro per piccole spese
- mancata corresponsione del mantenimento
- mancata corresponsione assegni per i figli
- dato non rilevato
- altro _____

E. Violenze/maltrattamenti fisici

1. La persona è stata vittima di violenze/maltrattamenti fisici sì no dato non rilevato

2. Se sì, quali tra i seguenti (massimo 2 risposte)

- spinte e strattonamenti
- percosse a mani nude (schiaffi, pugni, calci...)
- tentato strangolamento, soffocamento, ustionamento
- utilizzo di armi
- dato non rilevato
- altro _____

3. Se sono state utilizzate armi, quali

- oggetti contundenti
- coltello
- arma da fuoco
- dato non rilevato

F. *Violenze sessuali*

1. La persona è stata vittima di violenza sessuale sì no dato non rilevato

2. *Se sì, in quale forma tra le seguenti (massimo 3 risposte)*

molestie

costrizione a subire scene pornografiche

stupro

sessualità forzata

dato non rilevato

altro _____

3. *Se la persona è stata vittima di uno stupro, si è trattato si*

stupro tentato stupro attuato stupro di gruppo dato non rilevato

4. *Se la persona è stata vittima di sessualità forzata, si è trattato di*

sessualità forzata accompagnata da brutalità fisiche

sessualità forzata accompagnata da minacce

sessualità forzata accompagnata da scambi di coppia forzati

dato non rilevato

altro _____

G. *Luoghi in cui è avvenuta la violenza*

1. *Paese in cui è avvenuta la violenza*

in Italia

nel paese di origine

dato non rilevato

2. *Luogo della violenza (massimo 2 risposte)*

casa propria

casa di amici

casa di parenti

strada/parcheggio

auto

parco

luogo di lavoro

locali pubblici

scuola

mezzi pubblici

dato non rilevato

altrove _____

H. *Presenza di testimoni*

sì

no

dato non rilevato

1. *Se sì (massimo 2 risposte):*

in presenza di figli/e

in presenza di estranei

in presenza di conoscenti

in presenza di altri _____

dato non rilevato

2. *Se in presenza di figli:*

figlie femmine presenti

minorenni maggiorenni

sia minorenni che maggiorenni

non pertinente

dato non rilevato

figli maschi presenti

minorenni maggiorenni

sia minorenni che maggiorenni

non pertinente

dato non rilevato

I. Ci sono stati fatti analoghi precedenti

sì no dato non rilevato

1. Se sì:

una volta due volte tre volte più volte dato non rilevato

J. Ha subito episodi di violenza/abusi/maltrattamenti durante l'infanzia

sì no dato non rilevato

1. Se sì, gli episodi si sono verificati:

in famiglia fuori dalla famiglia dato non rilevato

2. Se sì, si è trattato di:

violenza fisica violenza sessuale violenza psicologica dato non rilevato

3. Se no, ha comunque assistito a episodi di violenza?

sì no dato non rilevato

4. Se ha assistito a episodi di violenza, su chi?

madre padre fratello/i sorella/e altri parenti dato non rilevato
 altri _____

K. Si è già rivolta ad un Pronto soccorso

sì no dato non rilevato

1. Se sì:

una volta due volte tre volte più volte dato non rilevato

2. Se sì, con quale prognosi _____

3. È stata ospedalizzata sì no dato non rilevato

4. Ha già sporto denuncia sì no dato non rilevato

5. Se sì, presso quale autorità:

Polizia di Stato Carabinieri Polizia Municipale dato non rilevato

6. Ha ritirato la denuncia sì no dato non rilevato

7. Ha già avuto contatti con il Tribunale civile sì no dato non rilevato

8. Ha già avuto contatti con il Tribunale dei Minori sì no dato non rilevato

4. DATI RELATIVI ALL'AUTORE DELLA VIOLENZA

1. L'aggressione è stata attuata
 da una persona singola da più persone (stupro di gruppo) dato non rilevato

2. L'aggressore/gli aggressori risultano
 conosciuti alla vittima sconosciuti alla vittima dato non rilevato

Se l'aggressore/gli aggressori sono conosciuti dalla vittima

AGGRESSORE 1

A. Relazione aggressore - vittima

coniuge/convivente ex coniuge fidanzato ex fidanzato
 figlio figlia padre madre
 fratello sorella altro parente amico/conoscente
 vicino di casa insegnante collega di lavoro superiore
 datore di lavoro dato non rilevato
 altro _____

1. Sesso M F dato non rilevato

2. Anno di nascita _____ dato non rilevato

3. Comune di nascita Torino Provincia di Torino resto Piemonte
 resto Italia Europa Est resto Europa
 nord Africa centro Africa sud Africa
 Cina resto Asia nord America
 sud America dato non rilevato

4. Stato di nascita _____

5. Residenza (o domicilio) Torino *circoscrizione*
 1 2 3 4 5 6 7
 8 9 10 dato non rilevato

Altro comune *provincia*
 Torino provincia di Torino
 resto Piemonte resto Italia
 estero dato non rilevato

dato non rilevato

6. Nazionalità italiana non italiana dato non rilevato



7. Se straniero

8. Da quanto tempo in Italia? meno di 2 anni più di 2 anni dato non rilevato
9. Permesso di soggiorno SI NO in corso di regolarizzazione
 dato non rilevato
10. Carta di soggiorno SI NO dato non rilevato
11. Cittadinanza italiana SI NO dato non rilevato

Se non ha cittadinanza italiana

12. Cittadinanza _____

13. Conoscenza lingua italiana SI NO POCO dato non rilevato

14. Stato civile celibe coniugato divorziato convivente
 separato vedovo dato non rilevato

B. Scolarità (ultimo titolo di studio conseguito)

- nessuno licenza elementare licenza media
 professionale diploma laurea
 dato non rilevato altro _____

C. Condizione lavorativa

1. Professione

- artigiano assistente familiare/colf casalingo op. sanitario
 commerciante impiegato con funzioni esecutive impiegato con funzioni direttive
 imprenditore libero professionista dirigente forze dell'ordine
 agente di custodia insegnante tecnico, perito operaio
 salariato agricolo coltivatore diretto commesso studente
 pensionato inabile al lavoro disoccupato dato non rilevato
 altro _____

2. Tipo di contratto

- saltuario/occasionale tempo determinato tempo indeterminato
 non pertinente dato non rilevato altro _____

3. Tempo di lavoro

- part time tempo pieno non pertinente dato non rilevato

4. Settore lavorativo

- agricoltura industria terziario non pertinente dato non rilevato

5. Ambito lavorativo

- privato pubblico non pertinente dato non rilevato

D. Precedenti penali

- si no non so dato non rilevato



E. In carico ai servizi sì no non so dato non rilevato

1. Se sì, a quali servizi:

SERT Centro salute mentale Servizi sociali dato non rilevato
 altro _____

F. Ha una dipendenza da sostanze stupefacenti, alcol o gioco d'azzardo

sì no non so dato non rilevato

AGGRESSORE 2

A. Relazione aggressore - vittima

coniuge/convivente ex coniuge fidanzato ex fidanzato
 figlio figlia padre madre
 fratello sorella altro parente amico/conoscente
 vicino di casa insegnante collega di lavoro superiore
 datore di lavoro dato non rilevato
 altro _____

1. Sesso M F dato non rilevato

2. Anno di nascita _____ dato non rilevato

3. Comune di nascita Torino Provincia di Torino resto Piemonte
 resto Italia Europa Est resto Europa
 nord Africa centro Africa sud Africa
 Cina resto Asia nord America
 sud America dato non rilevato

4. Stato di nascita _____

5. Residenza (o domicilio) Torino *circonscrizione*
 1 2 3 4 5 6 7
 8 9 10 dato non rilevato

Altro comune *provincia*
 Torino provincia di Torino
 resto Piemonte resto Italia
 estero dato non rilevato

dato non rilevato

6. Nazionalità italiana non italiana dato non rilevato

**7. Se straniero**

8. Da quanto tempo in Italia? meno di 2 anni più di 2 anni dato non rilevato
9. Permesso di soggiorno SI NO in corso di regolarizzazione
 dato non rilevato
10. Carta di soggiorno SI NO dato non rilevato
11. Cittadinanza italiana SI NO dato non rilevato

Se non ha cittadinanza italiana

12. Cittadinanza _____

13. Conoscenza lingua italiana SI NO POCO dato non rilevato

14. Stato civile celibe coniugato divorziato convivente
 separato vedovo dato non rilevato

B. Scolarità (ultimo titolo di studio conseguito)

- nessuno licenza elementare licenza media
 professionale diploma laurea
 dato non rilevato altro _____

C. Condizione lavorativa**1. Professione**

- artigiano assistente familiare/colf casalingo op. sanitario
 commerciante impiegato con funzioni esecutive impiegato con funzioni direttive
 imprenditore libero professionista dirigente forze dell'ordine
 agente di custodia insegnante tecnico, perito operaio
 salariato agricolo coltivatore diretto commesso studente
 pensionato inabile al lavoro disoccupato dato non rilevato
 altro _____

2. Tipo di contratto

- saltuario/occasionale tempo determinato tempo indeterminato
 non pertinente dato non rilevato altro _____

3. Tempo di lavoro

- part time tempo pieno non pertinente dato non rilevato

4. Settore lavorativo

- agricoltura industria terziario non pertinente dato non rilevato

5. Ambito lavorativo

- privato pubblico non pertinente dato non rilevato

D. Precedenti penali

- si no non so dato non rilevato



E. In carico ai servizi sì no non so dato non rilevato

1. Se sì, a quali servizi:

SERT Centro salute mentale Servizi sociali dato non rilevato
 altro _____

F. Ha una dipendenza da sostanze stupefacenti, alcol o gioco d'azzardo

sì no non so dato non rilevato

AGGRESSORE 3

A. Relazione aggressore - vittima

coniuge/convivente ex coniuge fidanzato ex fidanzato
 figlio figlia padre madre
 fratello sorella altro parente amico/conoscente
 vicino di casa insegnante collega di lavoro superiore
 datore di lavoro dato non rilevato
 altro _____

1. Sesso M F dato non rilevato

2. Anno di nascita _____ dato non rilevato

3. Comune di nascita Torino Provincia di Torino resto Piemonte
 resto Italia Europa Est resto Europa
 nord Africa centro Africa sud Africa
 Cina resto Asia nord America
 sud America dato non rilevato

4. Stato di nascita _____

5. Residenza (o domicilio) Torino *circoscrizione*
 1 2 3 4 5 6 7
 8 9 10 dato non rilevato

Altro comune *provincia*
 Torino provincia di Torino
 resto Piemonte resto Italia
 estero dato non rilevato

dato non rilevato

6. Nazionalità italiana non italiana dato non rilevato



7. Se straniero

8. Da quanto tempo in Italia? meno di 2 anni più di 2 anni dato non rilevato
9. Permesso di soggiorno SI NO in corso di regolarizzazione
 dato non rilevato
10. Carta di soggiorno SI NO dato non rilevato
11. Cittadinanza italiana SI NO dato non rilevato

Se non ha cittadinanza italiana

12. Cittadinanza _____

13. Conoscenza lingua italiana SI NO POCO dato non rilevato

14. Stato civile celibe coniugato divorziato convivente
 separato vedovo dato non rilevato

B. Scolarità (ultimo titolo di studio conseguito)

- nessuno licenza elementare licenza media
 professionale diploma laurea
 dato non rilevato altro _____

C. Condizione lavorativa

1. Professione

- artigiano assistente familiare/colf casalingo op. sanitario
 commerciante impiegato con funzioni esecutive impiegato con funzioni direttive
 imprenditore libero professionista dirigente forze dell'ordine
 agente di custodia insegnante tecnico, perito operaio
 salariato agricolo coltivatore diretto commesso studente
 pensionato inabile al lavoro disoccupato dato non rilevato
 altro _____

2. Tipo di contratto

- saltuario/occasionale tempo determinato tempo indeterminato
 non pertinente dato non rilevato altro _____

3. Tempo di lavoro

- part time tempo pieno non pertinente dato non rilevato

4. Settore lavorativo

- agricoltura industria terziario non pertinente dato non rilevato

5. Ambito lavorativo

- privato pubblico non pertinente dato non rilevato

D. Precedenti penali

- si no non so dato non rilevato



E. In carico ai servizi si no non so dato non rilevato

1. Se si, a quali servizi:

SERT Centro salute mentale Servizi sociali dato non rilevato
 altro _____

F. Ha una dipendenza da sostanze stupefacenti, alcol o gioco d'azzardo

si no non so dato non rilevato

5. PRINCIPALI DANNI CONSEGUENTI LA VIOLENZA (*massimo 3 risposte*)

- problemi alimentari difficoltà ritmo sonno/veglia problemi sessuali
 autoaggressività incapacità lavorativa
 invalidità totale invalidità parziale
 problemi relazionali (dipendenza, isolamento, violenza)
 problemi lavorativi (scarsa concentrazione)
 problemi fisici (cefalea, disturbi gastrointestinali, disturbi genitali, disturbi motori, disturbi muscolari)
 problemi emozionali e psicologici (agitazione, angoscia, ansia, depressione, pensieri negativi, pianto, rabbia, scarsi progetti, sottomissione, tensione, vergogna)
 altri _____
 dato non rilevato

6. AIUTI NECESSARI

1. Ha necessità di andarsene da casa si no dato non rilevato

2. Ha possibilità di essere ospitata si no dato non rilevato

3. Se si (*massimo 2 risposte*):

da parenti da amici da altri _____
 dato non rilevato

4. Ha necessità di una casa di accoglienza protetta **per sé** si no dato non rilevato

5. Vorrebbe l'allontanamento del maltrattante convivente si no non pertinente
 dato non rilevato

6. Vorrebbe l'assegno familiare per sé si no non pertinente
 dato non rilevato

7. Vorrebbe l'assegno familiare per i figli si no non pertinente
 dato non rilevato

Altro _____

7. DATI RELATIVI AL PROSIEGUO

1. La richiedente pensa di rivolgersi a qualche persona di fiducia si no
 dato non rilevato
2. *Se sì, a chi intende rivolgersi (massimo 2 risposte):*
 familiare amici medica/o servizio pubblico centro antiviolenza
 dato non rilevato altro _____
3. Gradisce essere messa in contatto con qualcuno che può sostenerla sì no
 dato non rilevato
4. Vuole essere inserita **con i figli** in una struttura protetta sì no
 dato non rilevato
5. Pensa di sporgere denuncia sì no
 dato non rilevato
- A. Operatori già coinvolti nella presa in carico (massimo 3 risposte)**
 volontaria forze dell'ordine assistente sociale avvocat/a/o
 psicologa/o medica/o ginecologa/o psichiatra
 ostetrica/infermiera mediatrice/tore culturale dato non rilevato
 altro _____
- B. Operatori da coinvolgere nella presa in carico (massimo 3 risposte)**
 volontaria forze dell'ordine assistente sociale avvocat/a/o
 psicologa/o medica/o ginecologa/o psichiatra
 ostetrica/infermiera mediatrice/tore culturale dato non rilevato
 altro _____



INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY Dichiarazioni e sottoscrizione

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" vi informiamo che i dati personali richiesti o comunque acquisiti dall'Associazione/Ente

.....
saranno oggetto di trattamento esclusivamente al fine di adempiere agli obblighi di legge ed alle finalità istituzionali previste dallo Statuto e da disposizioni regolamentari dell'Associazione/Ente.....

Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Pertanto, l'eventuale rifiuto a fornire i dati personali potrà comportare l'oggettiva impossibilità per questa Associazione di osservare gli obblighi di legge e/o di regolamento relativi alle modalità operative per il perseguimento delle finalità istituzionali. Il conferimento di tali dati è quindi indispensabile ai fini di cui sopra.

Il trattamento dei dati da voi forniti, o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potrà essere effettuato:

- da società, enti o consorzi che per conto della nostra Associazione, ci forniscano specifici servizi elaborativi o che svolgano attività connesse, strumentali o di supporto a quella della nostra Associazione, ovvero attività necessarie all'esecuzione degli interventi da voi richiesti o che in futuro ci potrete richiedere;
- da soggetti a cui la facoltà di accedere ai vostri dati personali sia riconosciuta da disposizioni di legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria;
- da soggetti nei cui confronti la comunicazione o la diffusione sia prevista da norme di legge o di regolamento, ovvero da soggetti pubblici per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DLgs n. 196/2003, ed in particolare quello di ottenere in qualsiasi momento conferma della esistenza dei dati, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, di opporsi in tutto o in parte al trattamento.

**Il Titolare del trattamento è l'Associazione/Ente.....
con sede in**

Il Responsabile del trattamento, anche con riferimento all'esercizio dei diritti ex art. 7 del DLgs n. 196/2003, può essere contattato presso la sede dell'Associazione utilizzando il seguente recapito:.....

Consenso al trattamento dei dati personali

Con l'apposizione della firma in calce il/la sottoscrittore/trice

.....
Prende visione di quanto sopra riportato rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili, secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.

Firma