

	Amministrazione destinataria Comune di Biassono Ufficio destinatario Ufficio di Piano	
---	--	--

Scheda di invio al servizio penale minorile

Il segnalante			
<i>(operatore di riferimento)</i>			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Dati professionali			
Servizio sociale			
<i>(indicare il comune di appartenenza del servizio sociale)</i>			
Qualifica professionale			

<input type="checkbox"/> eventuale altro operatore di riferimento			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Dati professionali			
Servizio sociale			
<i>(indicare il comune di appartenenza del servizio sociale)</i>			
Qualifica professionale			

SEGNALA

il minore											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

recapiti del nucleo familiare (se conosciuti)			
Telefono cellulare		Telefono fisso	
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

precedenti interventi sociali e/o servizi territoriali coinvolti	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no

Descrizione servizi ed interventi coinvolti

Motivazione della presa in carico

Periodo di presa in carico (calendario inizio e fine)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	segnalazione dell'autorità giudiziaria
<input checked="" type="checkbox"/>	stato di famiglia del minore
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Biassono		
Luogo	Data	Il dichiarante