 <p>Centro Residenziale Matteo Remaggi AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA</p>	<p>LINEE GUIDA E PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE DEGLI ATTI DI VIOLENZA A DANNO DEGLI ASSISTITI</p>	<p>All. 1</p>	
			<p>Pag. 1 di 3</p>

**Scheda di segnalazione e presa in carico di sospetto episodio di
maltrattamento**

Dati del/della segnalante (se diverso dalla potenziale vittima)

Nome e cognome: _____

Data di nascita: _____

Domicilio: _____

Dati della potenziale vittima

Nome e cognome: _____

Reparto di appartenenza: _____

Rappresentante legale (se esistente): _____


Dati del/della presunto/a maltrattante (se conosciuti)

Nome e cognome: _____

Funzione: _____

Domicilio: _____

Riassunto dettagliato e preciso dell'accaduto

	LINEE GUIDA E PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE DEGLI ATTI DI VIOLENZA A DANNO DEGLI ASSISTITI	All. 1	
			Pag. 2 di 3

Luogo e data: _____

Firma del/della segnalante
(in caso di segnalazione autonoma): _____

Firma e funzione del relatore
(in caso di raccolta di segnalazione di altri)

Verifiche intraprese dalla Direzione (datate ed in ordine cronologico)

Esito verifiche intraprese



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

**LINEE GUIDA E PROTOCOLLO PER
LA PREVENZIONE DEGLI ATTI DI
VIOLENZA A DANNO DEGLI
ASSISTITI**

All. 1

Pag. 3 di 3

Conclusioni in termini di decisioni e/o misure intraprese

Eventuali altre annotazioni

Luogo e data: _____

Nome, cognome e funzione
(nel caso di delegato dalla Direzione): _____

Firma: _____