

COMUNE DI TRIESTE – INCONTRI PROTETTI E/O FACILITANTI – ALLEGATO I  
(modulistica progetto n. 9 “buone prassi nelle comunità educative” pdz 2006-2008)

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE

SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI TRIESTE

U.O.T. n°

ASSISTENTE SOCIALE REFERENTE

RECAPITI (tel. / cell. / @)

ALTRE INDICAZIONI

### PERSONE PER LE QUALI È RICHiesto IL CICLO DI INCONTRI PROTETTI E/O FACILITANTI

DATI ANAGRAFICI DEI  
MINORI DI ETÀ

DATI ANAGRAFICI E  
RECAPITI  
DEGLI ADULTI

NUCLEO FAMILIARE

### INDICAZIONI / DISPOSIZIONI DELLE AUTORITÀ GIUDIZIARIE

TRIBUNALE PER I MINORENNI  
TRIBUNALE ORDINARIO

☐  
☐

PROVVEDIMENTO  
PROVVEDIMENTO

### **ALTRE INDICAZIONI**

### **STORIA DELLE PERSONE E DEL NUCLEO**

FIRMA DELL'ASSISTENTE SOCIALE

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SILLA MAURO

CODICE FISCALE: SLLMRA56S01L424F

DATA FIRMA: 30/10/2019 17:10:09

IMPRONTA: 5787CCEB475AE318F555ECF2EB75AF13CF4D479C157E1D8D24EDC1F504177D8D  
CF4D479C157E1D8D24EDC1F504177D8D0EEC74DDF5CEFD767C3B72D551BB2082  
0EEC74DDF5CEFD767C3B72D551BB2082F373C1BEBE149A684F0A2B19E4A2E9C2  
F373C1BEBE149A684F0A2B19E4A2E9C275EEB9042505F748A5F7052340804D3F