

MODULO DI PRIMO CONTATTO

Fornendo le informazioni sottoelencate, l'Ufficio Autorità Centrali potrà individuare l'intervento possibile nel caso concreto e invierà i moduli e la lista dei documenti necessari per presentare la domanda ufficiale di cooperazione.

All'Ufficio Autorità Centrali
autoritacentrali.dgm@giustizia.it

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (comune e provincia)

tel. (fisso): _____ cell.: +39 _____

intendo chiedere il ritorno in Italia del minore:

_____ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____, di nazionalità _____

di cui sono ☐ il padre ☐ la madre ☐ altro (specificare) _____

La sottrazione è avvenuta in data _____

Il minore è stato portato in (Stato): _____

So dove si trova attualmente il minore: ☐ Sì ☐ No

Il sottrattore è: ☐ il padre ☐ la madre ☐ altro (specificare) _____

Al momento della sottrazione il minore viveva abitualmente con:

☐ entrambi i genitori ☐ il padre ☐ la madre ☐ altro (specificare) _____

Al momento della sottrazione i genitori erano:

☐ coniugati conviventi ☐ coniugati non conviventi ☐ separati/divorziati

☐ non coniugati conviventi ☐ non coniugati e non conviventi

Prima della sottrazione era già stato emesso un provvedimento di affidamento del minore:

☐ no ☐ sì, affidamento condiviso ☐ sì, al padre ☐ sì, alla madre

☐ sì, al Servizio Sociale di: _____

☐ altro (ad esempio: decadenza o sospensione della responsabilità genitoriale): _____

Ho denunciato la sottrazione alle forze dell'ordine: ☐ Sì ☐ No