

## MODULO DI PRIMO CONTATTO

Fornendo le informazioni sotto elencate, 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. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

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** \_\_\_\_\_

**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 (precisare) \_\_\_\_\_

**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