



Città di **Vicenza**
Insignita di due Medaglie d'Oro al Valore Militare
per il Risorgimento e la Resistenza

Data compilazione / /2025

Operatrice: _____

**Scheda di segnalazione per contributi finalizzati a percorsi di autonomia delle
donne vittime di violenza**

Nome _____ **Cognome** _____

Data nascita ____ (anni ____)

Comune di residenza:

Stato Civile _____

In carico a :

- ☐ Ceav (dal ____)
- ☐ Donna chiama Donna
- ☐ CSM
- ☐ Consultorio Familiare
- ☐ SerT
- ☐ Servizio Sociale Territoriale
- ☐ Altro

Uscita dalla situazione di emergenza : SI NO

Problematica:

- ☐ Maltrattamento dal partner
- ☐ Maltrattamento dai familiari
- ☐ Violenza sessuale
- ☐ Stalking
- ☐ Tentato omicidio
- ☐ Altro: _____

- ☐ Misure cautelari maltrattante in corso
- ☐ Processo in corso
- ☐ Altro: _____

Percorso psicologico : _____

Livello Istruzione:

- ☐ Analfabeta
- ☐ Elementare
- ☐ Licenza Media
- ☐ Diploma superiore
- ☐ Laurea

Indipendenza economica: SI NO

Reddito 2024: _____

Valore ISEE in corso: _____

Contributi e/o integrazioni al reddito 2025: _____

Altro reddito nel 2024: _____

Occupazione : _____

- ☐ Regolare
- ☐ Irregolare
- ☐ Disoccupata
- ☐ Inoccupata

Spesa per affitto / mutuo: _____

Condizione Abitativa:

- ☐ Insufficiente
- ☐ Insufficiente
- ☐ Altro (es. sfratto, ospitalità ecc.) _____

Problemi di salute: SI NO Spesa media annua / Spesa preventivata _____

Livello di necessità sostegno economico

- ☐ Alto
- ☐ Medio
- ☐ Basso

Figli:

Nome					
Sesso					
Età					
Viol.Assistita					
Patologie					
Disabilità					
A carico *					
In carico a**					
Occupazione					
Necessità supporto					

*- Chi lo mantiene economicamente

** - Quali servizi lo hanno in carico

Note: