**ALLEGATO A-0**

**SCHEDA RACCOLTA DATI**

***SEGNALAZIONE DEL*** *…………………….* ***ALLE ORE*** *…………………..*

***RICEVENTE CHIAMATA:***

OPERATORE: ………………………………

***A) GENERALITÀ DEL CHIAMANTE:***

COGNOME E NOME ………………….……………………………………………………...........................

 NATO A …………………… IL …………. RESIDENZA ………………………………………………

TELEFONI ……………………………………….........................................................................................

|  |
| --- |
| ***B) RAPPORTI DEL CHIAMANTE CON LA PERSONA SCOMPARSA:***  |
| COINCIDE CON LO SCOMPARSO 1. ***GENERALITÀ E CONDIZIONI***

 CELLULARI (operatore, marca e tipo): ………………………………………………………… ……………………………………………………….. CONDIZIONI DI SALUTE E MALATTIE*:*……………………………………………………........ .......……………………………………………………ALTRE PERSONE CHE POSSONO FORNIRE NOTIZIE UTILI: …………………………………........................……………………………………………………………. 1. ***INFORMAZIONI SULLE CIRCOSTANZE DELLO SMARRIMENTO:***

GIORNO .............................. ORA ..........................  ZONA PRESUNTA SCOMPARSA – PUNTO DI PARTENZA  | NON COINCIDE CON LO SCOMPARSO CONGIUNTO (specificare) □ …………………… CONOSCENTE □ AMICO □ ***C) GENERALITÀ E CONDIZIONI DELLO SCOMPARSO*** COGNOME E NOME: ………………………………….………... ETÀ: ……... NATO A ………………… IL …………. RESIDENZA……………………………………….……… ….……………………………………….………………. CELLULARI (numero, operatore, marca e tipo): ……………………………………………………..…… ………………………………………………………….. CONDIZIONI DI SALUTE O MALATTIE NOTE*:*……………………………………………………...............……………………………………………...……………………………………………………......................... ALTRE PERSONE CHE POSSONO FORNIRE NOTIZIE UTILI:  |

|  |  |
| --- | --- |
| – ITINERARIO - DESTINAZIONE PREVISTA  …………………………………………………………………………………………………..............………. ………………………………………………………… ………………………………………..............………. AUTOVETTURA (TIPO – COLORE – TARGA – ULTIMA POSIZIONE AUTO) …………………………………………………………………………………………………..............…..………………………………………………………… ALTRE NOTIZIE (es. attività prevista; se accompagnato da altre persone ecc.)………………………………………………………………………………………………….............……….. …………………………………………………………………………………………………..............………. I**STRUZIONI DA IMPARTIRE:** * **CERCA CAMPO TELEFONICO**
* **RAGGIUNGI RIFERIMENTO FISICO SE VISIBILE**

**(**traliccio – cresta – cascina – radura**)** * **NON SPOSTARTI CON SCARSA VISIBILITÀ**
* **NON UTILIZZARE IL CELLULARE SE NON NECESSARIO PER EVITARE DI SCARICARE LA BATTERIA**
* **PREDISPONI EVENTUALI MEZZI DI**

**SEGNALAZIONE (**luci – specchi – fumo – ecc.**) NOTE:**   | …………………………………............................…… ……………………………………………..…………… …………………………………………..............…..… ***D) INFORMAZIONI SULLE CIRCOSTANZE DELLA SCOMPARSA:*** ULTIMO CONTATTO CON IL SEGNALANTE:  GIORNO ......................... ORA ......................  ZONA PRESUNTA SCOMPARSA – PUNTO DI PARTENZA – ITINERARIO - DESTINAZIONE PREVISTA ……………………………………………………..……………………………………………..............………… …………………………………………………………..  AUTOVETTURA (TIPO – COLORE – TARGA – ULTIMA POSIZIONE AUTO) ……………………………………………………..……………………………………………..............……………………………………………………………………. ALTRE NOTIZIE (es. attività prevista; se accompagnato da altre persone ecc.)…………………………………………………………………………………………………..............…..……… …………………………………………………………. ***EFFETTUATA LA CHIAMATA DI CONTROLLO ALLE ORE*** *.................…………* ***ESITO***  POSITIVO □ NEGATIVO □  I**STRUZIONI DA IMPARTIRE AL CHIAMANTE:**  **TIENI I SUCCESSIVI CONTATTI DIRETTAMENTE CON LA CENTRALE OPERATIVA 115 NOTE:**  |

**NOTE CARATTERISTICHE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carattere**  | coraggioso  | □  | pauroso  | □  | tranquillo  | □  |
| socievole  | □  | solitario  | □  | abulico  | □  |
| ottimista  | □  | pessimista  | □  | equilibrato  | □  |
| **Camminatore**  | buono  | □  | normale  | □  | scarso  | □  |
| **Problemi**  | familiari  | □  | economici  | □  | altri  | □  |
| altri (quali)  |    |  |  |  |  |
| **Segni particolari** (tatuaggi, cicatrici) |    |  |  |  |  |
| **Capelli**  | Chiari  | □  | Scuri  | □  | bianchi  | □  |
| **Colore occhi**  | Chiari  | □  | Scuri  | □  |   |  |
| **Altezza** (approssimativa) | Cm  |   |  |  |  |  |
| **Corporatura**  | Esile  | □  | Normale  | □  | Robusta  | □  |
| **Condizione di salute**  | Buone  | □  | Cattive  | □  |   |  |
| **Condizione psicologiche**  | Buone  | □  | Cattive  | □  |   |  |
| **Malattie particolari, eventuali farmaci necessari, handicap, uso alcool o droghe, ricoveri ospedalieri** (motivo e luogo)  |   |  |  |  |  |
| **Altri eventuali smarrimenti precedenti** (quanti e dove?) |     |  |  |  |  |
| **Ha proprietà o affetti (ricordi d’infanzia) nella zona?** (se sì dove?) |     |  |  |  |  |
| **Ha subito traumi recenti?** (lutti, dispiaceri, perdite economiche, violenze?) |     |  |  |  |  |
| **Ha mai manifestato volontà suicide?**  | NO □  | SI □  |  |  |  |  |
| **Gite o luoghi di frequentazione abituale** (cimiteri - vette – ecc.)  |   |  |  |  |  |
| **Hobbies ed abitudini** (marca sigarette, caramelle preferite ecc.) |   |  |  |  |  |
| **Marca e modello telefono cellulare**  |   |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |  |
| **Precedenti penali**  | NO □  | SI □   |
| **Altre note:**    |  |  |
|  **Foto della persona scomparsa:**                    |  |  |