



SCHEDA INDIVIDUALE DI DENUNCIA DI SUICIDIO O TENTATIVO DI SUICIDIO
(Da compilarsi all'atto della comunicazione all'Autorità giudiziaria)

Ufficio che ha compilato la scheda 1 P. di S. 2 CC 3 G. di F.

Comune Provincia

A) NOTIZIE SUL FATTO		4. Et� effettiva o apparente:	
1. - Fatto denunciato: Suicidio 1 <input type="checkbox"/> tentativo di Suicidio 2 <input type="checkbox"/>		anni <input type="text"/>	
Movente: Malattie e anomalie fisiche 1 <input type="checkbox"/> malattie e anomalie psichiche 2 <input type="checkbox"/> motivi affettivi 3 <input type="checkbox"/> Motivi d'onore 4 <input type="checkbox"/> motivi economici 5 <input type="checkbox"/> ignoto 6 <input type="checkbox"/>		5. Stato civile: celibe o nubile 1 <input type="checkbox"/> coniugato 2 <input type="checkbox"/> vedovo 3 <input type="checkbox"/> separato o divorziato 4 <input type="checkbox"/>	
Modalit�: avvelenamento 1 <input type="checkbox"/> asfissia da gas 2 <input type="checkbox"/> impiccagione 3 <input type="checkbox"/> arma da taglio 4 <input type="checkbox"/> arma da fuoco 5 <input type="checkbox"/> precipitazione 6 <input type="checkbox"/> annegamento 7 <input type="checkbox"/> investimento 8 <input type="checkbox"/> altra 9 <input type="checkbox"/>		6. Istruzione: privo di titolo di studio 1 <input type="checkbox"/> licenza elementare 2 <input type="checkbox"/> licenza media inferiore 3 <input type="checkbox"/> licenza superiore e laurea 4 <input type="checkbox"/>	
2. - Data, ora e luogo: G M A Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ora <input type="text"/> <input type="text"/> Comune Provincia Centro abitato 1 <input type="checkbox"/> Periferia 2 <input type="checkbox"/> Campagna 3 <input type="checkbox"/>		7. - Ramo di attivit�: agricoltura (foreste, caccia e pesca) 1 <input type="checkbox"/> industrie manifatturiere 2 <input type="checkbox"/> industrie delle costruzioni e dell'installazione impianti 3 <input type="checkbox"/> altri rami dell'industria (estratt. elettr.; gas, acqua) 4 <input type="checkbox"/> commercio 5 <input type="checkbox"/> trasporti e comunicazioni 6 <input type="checkbox"/> altri rami delle attivit� terziarie 7 <input type="checkbox"/>	
B) NOTIZIE SULLA PERSONA		8. - Posizione: imprenditore e libero professionista 1 <input type="checkbox"/> lavoratore in proprio 2 <input type="checkbox"/> dirigente e impiegato 3 <input type="checkbox"/> operaio o assimilato 4 <input type="checkbox"/> coadiuvante 5 <input type="checkbox"/>	
1. - Generalit�: Non rilevabili (per mancata identificazione - rispondere ai quesiti numeri 3 e 4) 1 <input type="checkbox"/> Rilevate (Rispondere ai quesiti di cui ai nn. 2 - 10) 2 <input type="checkbox"/>		9. - Condizione: occupato 1 <input type="checkbox"/> ricerca nuova occupazione 2 <input type="checkbox"/> in cerca di 1' occupazione 3 <input type="checkbox"/> casalinga 4 <input type="checkbox"/> studente 5 <input type="checkbox"/> militare di leva 6 <input type="checkbox"/> persona ritirata dal lavoro 7 <input type="checkbox"/> inabile 8 <input type="checkbox"/>	
2. (a) - Luogo di nascita: Comune (nazionalit� per gli stranieri) Provincia		10. - Altre notizie: a) nomade 1 <input type="checkbox"/> vagabondo 2 <input type="checkbox"/> detenuto 3 <input type="checkbox"/> b) tossicodipendente 1 <input type="checkbox"/> alcolista 2 <input type="checkbox"/> alienato mentale 3 <input type="checkbox"/>	
2. (b) - Luogo di residenza: Comune (nazionalit� per gli stranieri) Provincia			
3. - Sesso: maschio 1 <input type="checkbox"/> femmina 2 <input type="checkbox"/>			

Data



FIRMA DEL COMPILATORE

(V. Avvertenze a tergo)

AVVERTENZE

DENUNCIA DI SUICIDIO O DI TENTATIVO DI SUICIDIO

I Commissariati di P.S., i Comandi di Stazione dei Carabinieri e le Brigate della G. di F. sono tenuti a compilare la presente scheda ogni qual volta trasmettono all'Autorità giudiziaria rapporto o verbale di denuncia di suicidio o di tentativo di suicidio.

Le notizie che si richiedono, devono essere desunte dal rapporto o verbale e la scheda deve essere compilata non appena terminata la stesura del verbale o rapporto stesso.

NOTE

Per ogni *caso di suicidio* — sia consumato che tentato — per il quale viene trasmesso rapporto o verbale all'Autorità giudiziaria, deve essere compilata una singola scheda.

Se, nelle medesime circostanze di tempo e di luogo, per lo stesso movente e con le stesse modalità, *si sono verificati più casi di suicidio* (sia tentati che consumati) le relative notizie devono essere indicate *in più schede*.

Per i quesiti seguiti da con bordo semplice, biffare con X quello che interessa; per quelli seguiti da rettangolo con bordo doppio, indicare il codice o altra notizia.

Sez. A

1. — Indicare il movente del suicidio o del tentativo di suicidio secondo la seguente classificazione esemplificativa:

— malattie e anomalie fisiche: difetto fisico, tubercolosi, tumori maligni, arteriosclerosi, ecc.;

— malattie e anomalie psichiche: mania di persecuzione, depressione psichica, esaurimento nervoso, squilibrio mentale, ecc.;

— motivi affettivi: dispiaceri amorosi, dissidi in famiglia, sconforto per disgrazia in famiglia, suicidio o morte di persona cara, dispiaceri familiari, maltrattamenti, rimorso per reati o altre azioni anti-sociali commesse, cattivi risultati scolastici, rimproveri dei genitori, gelosia, ecc.;

— motivi economici: dissesto finanziario, indigenza, sfratto, disoccupazione, minaccia di licenziamento, dispiaceri per danni subiti (furto, incendio, ecc.), perdite al gioco, ecc.;

— motivi d'onore: seduzione, adulterio, condotta immorale di familiari, diffamazione, offese, violenze, soprusi, ecc.

2. — Indicare il giorno, il mese, l'anno e l'ora in cui è stato commesso il suicidio o il tentativo di suicidio.

Nel caso in cui la data e l'ora non risultassero accertate, indicare quelle approssimative desumendole dal verbale.

Sez. B

In tale sezione vanno indicate notizie riguardanti il suicida; esse vanno desunte dal rapporto o verbale di denuncia del suicidio.