**Allegato 2.1 (da redigere a cura del professionista)**

# INTERVENTI DI SOSTEGNO PSICOLOGICO - RELAZIONE SULL’ATTIVITÀ SVOLTA

**(massimo una cartella dattiloscritta costituita da 30 righe di 60 battute dimensione carattere 12)**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………. nato/a………………………………………………. il…………………………………… prov. di ………………………residente in prov.

di …...……… Via ……………………………..…………………………………………..…………………

C.F. …………………………………………………………………. P.IVA……………………………………………………………………… iscritto all’Ordine degli Psicologi ………………………………………………….. provincia di ………………………………. dal………………………………

consulente esterno dell’Ente ………………………………………

come da contratto/lettera di incarico sottoscritto in data… , ha svolto l’attività

professionale per:

* n vittime di usura,
* n vittime di estorsione,
* n sovraindebitati.

# DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL CASO PER SINGOLO ASSISTITO:

## Nuovo utente:

Cognome e nome

Età professione

Residenza

## Stato di (Vittima di usura e/o di estorsione/sovraindebitato)

 **Utente già seguito dall’anno**

Cognome e nome

Età professione

## Stato di (Vittima di usura e/o di estorsione/sovraindebitato)

*(se trattasi di caso di caso di sovraindebitamento dettagliare la situazione di perdurante squilibrio delle obbligazioni assunte e rendere chiaro la rilevante difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni)*

# PROBLEMATICA EMERSA E AFFRONTATA:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO EFFETTUATO E NUMERO COLLOQUI:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… RISULTATI RAGGIUNTI:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

## Data ……………………………………….

**……………………………………………………**

(*firma)*