



## Richiesta di permesso di visita

Questo modulo è destinato alle persone che desiderano visitare un detenuto nella prigione Champ-Dollon.

### 1. Dati personali

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| Il sottoscritto: Sig.      Sig.ra |                     |
| Cognome:                          | Nome:               |
| Data di nascita:                  | Nazionalità:        |
| Professione:                      |                     |
| Via:                              | N°:                 |
| Codice postale:                   | Città:              |
| Paese:                            |                     |
| Tél. privato:                     | Tél. professionale: |

### 2. Chiede di poter vistare nel carcere di champ-dollon

|                     |        |              |
|---------------------|--------|--------------|
| Un colloquio        |        | Più colloqui |
| Sig.      Sig.ra    |        |              |
| Cognome:            |        | Nome:        |
| Grado di parentela: |        |              |
| Data:               | Luogo: | Firma:       |

### 3. Nota bene

- Il presente modulo deve essere rispedito all'autorità competente allegandovi copia leggibile di un documento d'identità.
- Contattare, non prima di 48 ore dal deposito della richiesta, il servizio visite del carcere di Champ-Dollon (tel. 022.546.82.89 dalle 7:30 alle 11:30) per prendere appuntamento.
- Il colloquio potrà essere rifiutato a colui/colei che è stato detenuto negli ultimi 12 mesi.

### 4. Da compilare dall'autorità competente

|                                                                      |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ministère public / Tribunal pénal /<br>Cour de justice               | SRSP                                                                                           |
| Procédure n°:                                                        | N° d'individu:                                                                                 |
| Direction de la procédure:                                           | Nom du collaborateur·trice:                                                                    |
| Visite autorisée      une visite      plusieurs visites      refusée |                                                                                                |
| en commun en présence d'un·e<br>surveillant·e                        | individuel, présence d'un·e surveillant·e<br>individuel, hors présence d'un·e<br>surveillant·e |
| Genève, le                                                           | Signature:                                                                                     |
| Carte délivrée le:                                                   | Par:                                                                                           |
| Carte permanente délivrée le:                                        | Par:                                                                                           |
| Refus délivré le:                                                    | Par:                                                                                           |