

Dr. Gabriele Cinti

Ufficio Garante per il rispetto dei Diritti
dei Detenuti della Regione Marche



ALCUNI DATI DEL PIANETA CARCERE

POPOLAZIONE DETENUTA	31-12-2010	28-02-2011	% ITALIA	% MARCHE
ITALIA	67.961	67.615	- 0,51	
MARCHE	1.147	1.202		+ 4,80
POPOLAZIONE DETENUTA STRANIERI ITALIA	24.954	24.865	- 0,36	
POPOLAZIONE DETENUTA STRANIERI MARCHE	488	524		+ 7,38

VOLONTARIATO E CARCERE

LOCALITA'	VOLONTARI	CARITAS	SAN VINCENZO DE PAOLI	COMUNITA' GIOVANNI XXIII (1)	COOP SOCIALI	ALTRO (2)
ANCONA MONTACUTO	X	X		X	X	
ANCONA BARCAGLIONE	X					
CAMERINO			X			
FERMO						X
FOSSOMBRONE	X			X	X	X
PESARO	X			X	X	X
ASCOLI PICENO	X	X	X	X		X

1- COMUNITA' GIOVANNI XXIII per recupero di detenuti tossicodipendenti

2- FOSSOMBRONE. Ass. onlus "un mondo a quadretti – pubblicazione rivista redatta da detenuti

Ass. Officina Punto di ascolto sull'immigrazione – Ass. La Pioletta – attività di drammatizzazione

PESARO- Ass. Isaia colloqui di sostegno – Ass. Osservatorio permanente sulle carceri – Sportello consulenza Legale per stranieri

– ASCOLI PICENO – sportello informativo per detenuti stranieri – FERMO – Ass. "Il Ponte"

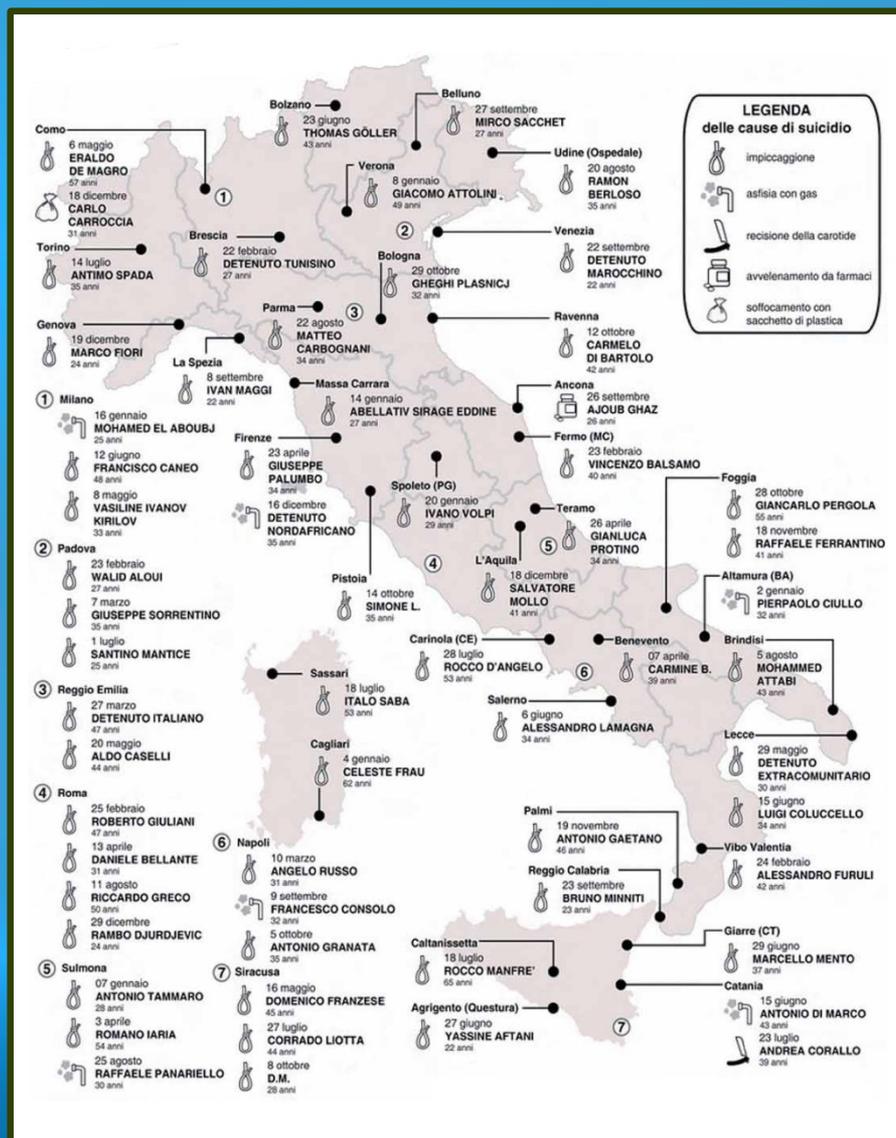
LE INFORMAZIONI DI QUESTA TABELLA SONO STATE RILEVATE NEL CORSO DELLE VISITE DEL GARANTE AI VARI ISTITUTI DI PENA



TOSSICODIPENDENZA CARCERE SUICIDIO

Dei 14 suicidi che si sono verificati negli ultimi 3 mesi negli istituti penali, n.5 (36%) sono di ristretti ex/o tossicodi-pendenti

Dei 3 suicidi che si sono verificati negli istituti penali della Regione Marche nel 2010 tutti sono di ex/o tossicodipendenti





MODULO PER INFORMAZIONI SERT

Prot. N. _____ Ancona, _____

OGGETTO: Autorizzazione a dare o trasmettere informazioni.

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

ristretto nel carcere di _____

domiciliato presso _____

autorizza gli operatori

del STDP del Dipartimento Dipendenze Patologiche

della Zona Territoriale N__ ASUR Marche di _____,

a dare o trasmettere tutte le informazioni che lo/la riguardano

all'ufficio del Garante dei diritti dei detenuti della Regione Marche

relativamente:

- > all'uso/consumo di sostanze stupefacenti e/o alcoliche,
- > allo stato di tossicodipendenza attuale e/o pregresso,
- > al trattamento effettuato o in corso presso le strutture del suddetto Dipartimento,
- > alla propria situazione psico - sociale e familiare,
- > all'esito degli accertamenti tossicologici in corso
- > (altro) _____

data _____

firma _____

Prot. N. _____ Ancona, __/__/_____

OGGETTO: Autorizzazione a dare o trasmettere informazioni.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

ristretto nel carcere di _____

domiciliato presso _____

AUTORIZZA

_____ di _____,

a dare o trasmettere tutte le informazioni che lo/la riguardano,

all'ufficio del Garante dei diritti dei detenuti della Regione Marche

relativamente :

- all'uso/consumo di sostanze stupefacenti e/o alcoliche,
- allo stato di tossicodipendenza attuale e/o pregresso,
- al trattamento effettuato o in corso presso le strutture del suddetto Dipartimento,
- alla propria situazione psico - sociale e familiare,
- all'esito degli accertamenti tossicologici in corso
- (altro) _____

Data _____ Firma _____

MODULO PER INFORMAZIONI





RUOLO E FUNZIONI DEL GARANTE

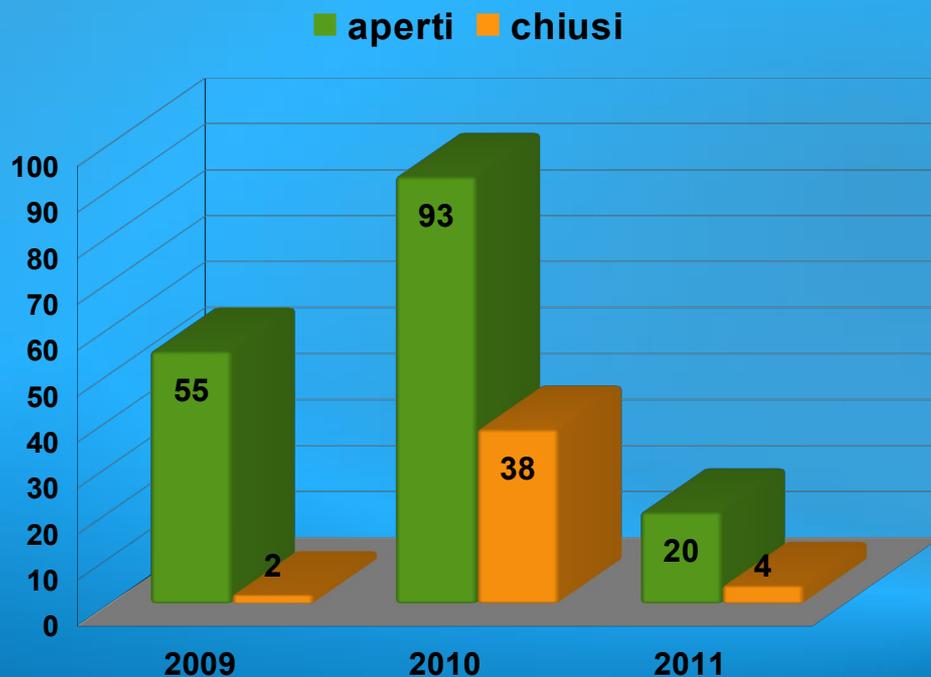
Assicura alle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale che siano erogate le prestazioni inerenti la tutela della salute, l'istruzione e la formazione professionale e altre azioni finalizzate al recupero, alla reintegrazione sociale e all'inserimento nel mondo del lavoro secondo quanto previsto dalla normativa regionale vigente;

corretta attivazione delle iniziative sia interne che esterne al carcere, volte a favorire e rafforzare i legami familiari dei detenuti ed in particolare i legami genitoriali





ATTIVITA' DELL'UFFICIO DAL 01.10.2009 AL 28.02.2011



TOTALI FASCICOLI

● APERTI N. 168

● ARCHIVIATI N. 44

MEDIA MENSILE

POPOLAZIONE DETENUTA
NEL PERIODO SOPRAINDICATO

n. 1133

RAPPORTO

POPOLAZIONE DETENUTA - FASCICOLI

15%



CASISTICA

- **Richiesta di poter lavorare all'interno dell'Istituto Penale**
- **Richiesta di inserimento lavorativo una volta finita di scontare la pena**
- **Segnalazione di disagiate condizioni economiche**
- **Terza branda in celle da una (sovraffollamento)**
- **Qualità e quantità del vitto e del sopravitto**
- **Tempi degli accertamenti sanitari- troppi lunghi ed in alcuni casi superficiali**
- **Presenza di bancone divisorio nella sala colloquio del carcere**
- **Lunghe attesa per i familiari prima di poter accedere ai colloqui**
- **Rapporti con i propri familiari**
- **Diritto allo studio**
- **Perdita della “patria potestà” a seguito della detenzione**
- **Richiesta di trasferimento in altro Istituto per essere più vicini alla propria famiglia**
- **Richiesta di accesso alle pene alternative – permessi premio**
- **Difficoltà nel telefonare alla propria famiglia all'estero**
- **Richiesta di espiare la pena residua nel proprio paese d'origine**