

# PARANORMAL ACTIVITY RESEARCH INVESTIGATION

## PROGETTO S.E.R.P.

*Studi E Ricerche sul Paranormale*

### **MODULO DI INTERVISTA SU ESPERIENZE ANOMALE** **&** **AUTORIZZAZIONI PER PROCEDERE CON LE INDAGINI:**

Team di Ricerca > P.A.R.I. PARANORMAL ACTIVITY RESEARCH INVESTIGATION  
(Progetto S.E.R.P. Studi E Ricerche sul Paranormale)

> Sito Internet: [www.ProgettoSERP.com](http://www.ProgettoSERP.com)

> Pagina Facebook: [www.facebook.com/ParanormalActivityResearchInvestigation](http://www.facebook.com/ParanormalActivityResearchInvestigation)

> Gruppo Facebook: [www.facebook.com/groups/ProgettoSERP](http://www.facebook.com/groups/ProgettoSERP)

> Canale Youtube 1°: [www.youtube.com/pariGhostHunters](http://www.youtube.com/pariGhostHunters)

> Canale Youtube 2°: [www.youtube.com/ProgettoSERP](http://www.youtube.com/ProgettoSERP)

> E-Mail: [info@ProgettoSERP.com](mailto:info@ProgettoSERP.com) – [segnalazioni@ProgettoSERP.com](mailto:segnalazioni@ProgettoSERP.com)

Associazione No-Profit Registrata all'Agenzia delle Entrate ©® C.F.95078850120

#### **Data dell'intervista:**

Data .....

Ora .....

Località .....

#### **Nota Bene > PRIMA DI PROSEGUIRE, LEGGERE QUANTO SEGUE:**

Per favore, aiuta i Ricercatori completando questo modulo nel modo più dettagliato e completo possibile, anche se alcune domande possono essere personali e potresti avere qualche riserva nel rispondere. Dettagli specifici riguardo alla tua esperienza possono essere discussi e resi pubblici, ma la tua identità e tutti i dettagli personali resteranno strettamente confidenziali. Compilare il modulo in stampatello!

**- SEZIONE A -**

**Dati del testimone intervistato:**

Nome e Cognome ..... Firma .....

Indirizzo completo .....

Telefono ..... E-Mail .....

Età .....

Altro .....

.....

.....

.....

.....

Componenti ed età dei famigliari e/o amici coinvolti nell'esperienza indicando il grado di parentela e/o amicizia:

.....

.....

.....

.....

.....

---

Facevi uso di medicine nel periodo in cui hai avuto l'esperienza?

Si     No

- Se la risposta è si, cosa hai assunto e per quale motivo ne hai fatto uso?

.....

.....

.....

.....

Utilizzi o hai mai utilizzato sostanze stupefacenti e/o alcoliche?

Si     No

- Se la risposta è si, quando è stata l'ultima volta in cui è successo rispetto la tua esperienza vissuta? Cosa hai assunto e per quale motivo ne hai abusato?

.....

.....

.....

.....

Nel tempo hai mai sofferto o soffri di turbe psichiche, patologie psichiatriche e/o neurologiche?

Si     No

- Se la risposta è sì, quali sono i sintomi riscontrati?

.....  
.....  
.....

Nella tua famiglia ci sono stati casi di patologie psichiatriche accertate e diagnosticate?

Sì     No

- Se la risposta è sì, quali membri della tua famiglia ne soffrono o ne hanno sofferto?

.....  
.....  
.....

Soffri o hai sofferto di qualche disturbo, malattia e/o patologia di qualunque genere?

Sì     No

- Se la risposta è sì, quale problema e quali cure o terapie adoperi o hai adoperato?

.....  
.....  
.....

Hai mai fatto uso o fai uso di psicofarmaci, magari nei momenti in cui ti senti in difficoltà?

Sì     No

- Se la risposta è sì, raccontaci cosa è successo...

.....  
.....  
.....

Hai mai avuto agiti autolesivi (graffiarsi / tagliarsi / pizzicarsi / bruciarsi)?

Sì     No

- Se la risposta è sì, raccontaci cosa è successo...

.....  
.....  
.....

Hai mai avuto episodi di stress, paura, attacchi di panico, momenti di tristezza e depressione e/o al contrario momenti di esaltazione euforica, problemi di sonno, deficit dell'attenzione, episodi di disorientamento?

Sì     No

- Se la risposta è sì, raccontaci cosa è successo...

.....  
.....  
.....  
.....

Hai problemi del sonno? Insonnie quali parasonnia, meteoropatia, phase shift disorder.

Sì     No

- Se la risposta è sì, quali, in che quantità e se e come combatti tali disturbi.

.....  
.....  
.....

Sei una persona tendenzialmente ordinata o disordinata? Dimentichi spesso le cose? Se sei disordinata e/o dimentichi le cose fai degli esempi pratici...

.....  
.....  
.....

Sono presenti persone poco ordinate in casa?

Sì     No

- Se la risposta è sì, chi e in che modo sono disordinate? fai degli esempi...

.....  
.....  
.....

Ti adegui facilmente ai cambiamenti improvvisi o a contesti abitativi nuovi?

Sì     No     Ho difficoltà

.....  
.....  
.....

- Hai qualche disabilità fisica o psichica? Sono presenti disabili nel tuo contesto abitativo?

Sì     No                     Sì     No

- Se una delle due risposte è sì, chi e quale tipo di disabilità è presente?

.....  
.....  
.....

**- SEZIONE B -**

Storia della casa e/o luogo: *(cercate di essere il più precisi possibile!)*

(Anno di costruzione, sopra a cosa è costruita e/o cosa c'era prima, estrema vicinanza a cimiteri e/o luoghi rilevanti, ristrutturazioni, quanti proprietari ha avuto e le loro attitudini, fatti accaduti quali morti, incidenti e le storie di come sono avvenuti tali eventi, se avete avuto problemi all'impianto elettrico, idraulico o di qualunque altra natura strutturale, se sono presenti muffe, macchie o segni sui muri, se si sentono odori o rumori particolari etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

Hai animali domestici o di campagna? se sì quali, quanti e se li tieni in casa o fuori.

.....

.....

Hai particolari "capacità"? Quali Sensitivo, Medium, Veggente, Cartomante etc.?

Sì     No

- Se la risposta è sì, quale "dono" hai e come questa cosa ti condiziona la vita, se positivamente o negativamente e se pensi sia la causa di questi "fenomeni / eventi".

.....

.....

Hai mai fatto sedute spiritiche/medianiche o simili?

Sì     No

- Se la risposta è sì, è mai successo qualcosa?

.....

.....

- Se la risposta è sì, dove l'hai fatta? Quando? Con chi? Per quale o quali motivi?

.....

.....

Hai mai avuto Esperienze "N.D.E." (*Near Death Experience*) o "O.B.E." (*Out Body Experience*)? Esperienze di pre-morte o fuori dal corpo, viaggi astrali, sogni lucidi etc.

.....

.....

Hai avuto lutti recenti o relativamente recenti in famiglia o tra amici e conoscenti?

Sì     No

- Se la risposta è sì, chi? Eri particolarmente legato/a a questa persona?

.....

.....

**- SEZIONE C -**

Descrivi dettagliatamente la tua presunta "Esperienza Paranormale":

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

➤ Disegna sul retro di questo foglio quello che hai visto (se hai visto qualcosa)

Dove eri quando hai avuto l'esperienza?

.....

Città (o città / paese più vicina/o)

.....

Luogo esatto (Sala da pranzo di casa, bagno di un bar, etc.)

.....

In quale data hai avuto l'esperienza?

.....

A che ora?

.....

La risposta precedente è esatta o approssimativa?

.....

Quanto è durata l'esperienza?

.....  
.....

(\*) C'erano altre persone vicine a te in quell'istante? Se si, quante?

.....  
.....

\* Se la risposta di cui sopra è si, hanno visto / sentito / percepito le tue stesse cose?

.....  
.....  
.....  
.....

Erano presenti altre persone (o animali) nelle vicinanze ma che in quel preciso momento non erano vicine/i a te (o a vista)? Se si, quante/i?

.....  
.....  
.....

Ci puoi dare qualche dettaglio su di loro? Età, sesso, carattere, attitudini, disturbi, etc.

.....  
.....  
.....

Com'è finita l'esperienza?

.....  
.....  
.....  
.....

È stata vista qualche “apparizione”?

Si     No

- Se la risposta è si, quante?

.....

- Se la risposta è si, descrivine l'aspetto...

.....  
.....  
.....

- Se la risposta è si, descrivine il movimento...

.....  
.....  
.....

Hai sentito qualche suono, rumore o musica durante l'evento?

Si     No

- Se la risposta è si, descrivilo/i...

.....  
.....  
.....

Hai sentito qualche odore e/o profumo durante l'evento?

Si     No

- Se la risposta è si, descrivilo/i...

.....  
.....  
.....

Se dovessi fornire una spiegazione «razionale» alla tua esperienza, quale sarebbe?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Per favore, descrivi ogni “effetto insolito” e/o strano su persone, animali o cose che hai notato prima, dopo e durante l'esperienza...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Se l'esperienza ha avuto luogo all'esterno, come descriveresti le condizioni del tempo?

- Nubi :
- Sereno
  - Poco Nuvoloso
  - Nuvoloso
  - Molto Nuvoloso

- Vento :
- Nessuno
  - Brezza leggera
  - Medio
  - Forte

- Temperatura :
- Freddo
  - Fresco
  - Caldo
  - Molto caldo

- Umidità :
- Secco
  - Umido
  - Pioggia
  - Neve

C'erano altre caratteristiche degne di nota?

.....  
.....  
.....



Ci sono stati "effetti" sull'ambiente nel momento dell'esperienza e/o immediatamente dopo (per esempio impronte, variazioni di temperatura, movimenti insoliti di oggetti etc.)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Per favore, descrivi ogni altro dettaglio rilevante dell'esperienza...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**- SEZIONE D -**

Hai mai avuto prima esperienze simili e/o correlate a quella descritta prima?

- Sì
- No

- Se la risposta è sì, dove, quando e con chi eri?

.....

.....

- Se sì, nelle esperienze precedenti hai visto delle "apparizioni"? Le hai "riconosciute"?

.....

.....

Conosci qualche storia sentita, letta o vista in TV correlata alla tua esperienza o simile (per esempio: altre testimonianze riportate, leggende locali, casi, dossier, etc.)?

.....

.....

.....

Che tipo di persona sei? Se ti dovessi descrivere che aggettivi e parole useresti?  
(dacci un breve descrizione sulla tua personalità, carattere, pregi, difetti e per finire quali hobby e passioni coltivi, che lavoro fai, sentiti libero/a di parlare un po' di te...)

.....  
.....  
.....  
.....

I tuoi amici, conoscenti e famigliari come ti vedono o giudicano?  
Come ti sei descritto/a qui sopra o sei in gran parte incompreso/a?  
(dacci una breve descrizione su come sei visto/a dagli altri...)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Sei credente? Se sì quale religione professi? Sei praticante o non praticante?

.....  
.....

Per quale motivo ti sei rivolto/a proprio al Team P.A.R.I. (Progetto S.E.R.P.) e non hai preso in considerazione altre realtà simili alla nostra?

.....  
.....  
.....

Cosa ti aspetti dal nostro intervento? La tua speranza è di trovare conferme sul piano "extra-fisico" o preferisci risolvere razionalmente?

.....  
.....  
.....

> Se hai da fare ulteriori precisazione e/o appunti falli qua:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Per concludere...**

> Inviaci per e-mail le foto e/o un video (parlato se desideri) dei luoghi dove hai vissuto l'esperienza, e se hai anche ulteriori documenti rilevanti su questo caso allega il tutto con questo modulo per poi spedirlo a: [segnalazioni@ProgettoSERP.com](mailto:segnalazioni@ProgettoSERP.com)



## Ricercatori incaricati a svolgere le indagini

---

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

- **Presenza in visione dei Ricercatori responsabili:**

Nome e Cognome ..... Firma .....

....., li .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

....., li .....



© copyright  
all rights reserved P.A.R.I.

*Tutti i diritti riservati. Vietata la copia anche parziale.  
Ogni abuso derivante dal plagio, dalla contraffazione, la copiatura, la distribuzione, la commercializzazione, del materiale e dei marchi brevettati, lo sfruttamento economico o pubblicitario dei contenuti del modulo sarà perseguibile civilmente e penalmente. © ®*

## **Note importanti per i Proprietari dei luoghi di indagine:**

### **Informativa Privacy**

---

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) ed in relazione ai dati personali del Socio di cui P.A.R.I. - Paranormal Activity Research Investigation - registrata all'Agenzia delle Entrate con C.F. 95078850120 e con sede a Induno Olona -Varese- (di qui in poi l'Associazione) entrerà nella disponibilità con l'iscrizione, si comunica quanto segue:

- 1.0 Titolare del trattamento è il legale rappresentante protempore dell'Associazione.
- 2.0 L'Associazione può essere contattata all'indirizzo mail: info@progettoserp.com
- 3.0 Il trattamento dei dati del Socio/a è finalizzato all'attuazione degli scopi statutari.
- 4.0 dati del Socio/a saranno trattati anche al fine di:
  - 4.0.1 adempiere agli obblighi fiscali e contabili
  - 4.0.2 rispettare gli obblighi previsti dalla normativa vigente
- 5.0 I dati personali del Socio/a potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.
- 6.0 L'Associazione tratta i dati personali laddove detto trattamento:
  - 6.0.1 sia necessario all'attuazione degli scopi statutari
  - 6.0.2 sia necessario per adempiere un obbligo legale dell'Associazione
  - 6.0.3 sia basato sul consenso espresso rilasciato su richiesta dell'Associazione
- 7.0 Con riguardo ai dati personali del Socio/a relativi all'esecuzione del mandato o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo, la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto sociale con l'Associazione.
- 8.0 I dati personali del Socio/a oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate saranno conservati per il periodo di durata del contratto e poi per il tempo in cui l'Associazione sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o altre finalità previste da leggi e/o regolamenti.
- 9.0 I dati personali del Socio/a per i fini sopra indicati potranno essere comunicati a:
  - 9.0.1 consulenti e/o commercialisti
  - 9.0.2 istituti bancari e/o assicurativi
  - 9.0.3 soggetti che elaborano i dati in esecuzione di obblighi di legge
  - 9.0.4 autorità giudiziarie e/o amministrative per obblighi di legge
- 10.0 I dati personali del Socio/a non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, compresa la profilazione.
- 11.0 Tra i diritti riconosciuti all'Assistito/a rientrano quelli di:
  - 11.0.1 chiedere all'Associazione l'accesso ai dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che riguardano l'Assistito/a/a (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR).
  - 11.0.2 richiedere ed ottenere dall'Associazione - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i propri dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità).
  - 11.0.3 opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei propri dati personali al ricorrere di situazioni particolari.
  - 11.0.4 revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano l'origine razziale, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento effettuato prima della revoca conserva comunque liceità.
  - 11.0.5 proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.
- 12.0 Con la sottoscrizione del presente documento l'Assistito/a esprime anche il proprio consenso al trattamento dei dati nei modi e nei termini sopra indicati.

**Con l'apposizione della propria firma, lo scrivente dichiara di aver preso visione dell'informativa e di prestare il proprio consapevole consenso.**

Firma \_\_\_\_\_