| Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi Dati del segnalante | | | | | |
|---|---|-------|--|--|--|
| 1. | Nome | 2. | Cognome | | |
| 3. | Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) | 4. | Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) | | |
| 5. | Recapiti: | | | | |
| | Indirizzo: recapito telefonico: pec: | e-mai | l: | | |
| | Dati della persona che si ritiene abbia subit | o mo | lestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante) | | |
| 6. | Nome e Cognome | 7. | Data di nascita | | |
| 8. | Origine etnica | 9. | Persona con disabilità (se nota) | | |
| 10. | 10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) | | | | |
| 11 | . Sesso | | | | |
| 12. | 2. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: | | | | |
| 13. | 13. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale) | | | | |
| | Indirizzo: Cellulare: pec: | e-mai | l: | | |
| 14. 15. | Il/i genitore/i o l'esercente responsabil dell'accaduto? si no | ità (| genitoriale è/sono stato/stati informato/i | | |
| | in caso affermativo specificare cosa ha/hann | o det | to e le eventuali azioni concordate: | | |
| 16. | 6. Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o quanto riferito da un'altra persona? fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente | | | | |
| | quanto riferito da un'altra persona | | | | |

| Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare: | | | |
|--|----|--|--|
| 17. Nome e cognome della persona che ha segnalato: | | | |
| Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito li molestia o abuso | а | | |
| Recapito telefonico: e-mail: | | | |
| 18. Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i: | | | |
| 19. Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione. (includere altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si st riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire) | 'a | | |
| 20. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto): | | | |
| 21. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente: | | | |
| 22. Indicare i dati del/dei testimone/i: | | | |
| Nome e cognome: Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito li molestia o abuso Data di nascita: Indirizzo completo: | а | | |
| Recapito telefonico: e-mail: | | | |
| Nome e cognome: Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito li molestia o abuso Data di nascita: Indirizzo completo: | а | | |
| Recapito telefonico: e-mail: | | | |

| 23. Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nei fatti o che si ritiene abbia causato il/i fatto/i o provocato eventuali lesioni: | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Nome e cognome: Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso Data di nascita: Indirizzo completo: | | | | |
| Recapito telefonico: e-mail: | | | | |
| 24. Indicare eventuali azioni finora intraprese: | | | | |
| 25. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne? | | | | |
| si no | | | | |
| In caso affermativo fornire le seguenti informazioni: | | | | |
| 26. Organizzazione: | | | | |
| Persona di riferimento: recapito telefonico: e-mail: | | | | |
| azione concordata o consiglio fornito: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Firma: | | | | |
| | | | | |
| Luogo e data, | | | | |

ALLEGATO AL REGOLAMENTO PER LA SALVAGUARDIA DA ABUSI, VIOLENZE, DISCRIMINAZIONI E POLITICA DI TUTELA DEI MINORI