

MODULO DI SEGNALAZIONE

A safeguarding.gtbell1@gmail.com di una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o mancato rispetto di comportamenti raccomandati

CONFIDENZIALE/RISERVATO

DATI DEL SEGNALANTE	
NOME	
COGNOME	
RUOLO (dirigente/atleta/tecnico/altro)	
RECAPITO TELEFONICO	
email	
RELAZIONE CON MINORE (EVENTUALE)	

DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABBIABIA SUBITO MOLESTIE O ABUSO (in caso di soggetto diverso dal segnalante)	
NOME	
COGNOME	
RUOLO (dirigente/atleta/tecnico/altro)	
ORIGINE ETNICA	
PERSONA CON DISABILITA' (SE NOTA)	
SESSO	
SE MINORE indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale	
RECAPITI genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale	
Il/i genitore/i o l' esercente/i responsabilità genitoriale sono stato/stati informato/i dell' accaduto?	
Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o quanto riferito da altra persona?	<input type="radio"/> Fatto cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente <input type="radio"/> Riferito da altra persona

SE SI STA SEGNALANDO QUANTO RIFERITO DA UN'ALTRA PERSONA INDICARE:	
NOME	
COGNOME	
RUOLO (dirigente/atleta/tecnico/altro)	
RECAPITO TELEFONICO	
DATA DEL FATTO RIPORTATO	ORA DEL FATTO RIPORTATO

Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione. (Includere altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire):

Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:

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 la molestia o abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Recapito telefonico: e-mail:

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 la molestia o abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Recapito telefonico: e-mail:

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:

<p>Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:</p> <p>Data di nascita:</p> <p>Indirizzo completo:</p> <p>Recapito telefonico:</p> <p>e-mail:</p>
<p style="text-align: center;">INDICARE EVENTUALI AZIONI FINORA INTRAPRESE</p>
<p>Attuale sicurezza del minorenne (incluse informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):</p>
<p>È stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenne?</p> <p>Se "sì", indicare a chi (servizio, nominativo del personale, recapiti) e indicare se è stata già data (luogo, servizio, nominativo del personale, recapiti):</p>
<p>Chi altro è a conoscenza del caso?</p> <p>Associazione, ente, organizzazione, altro:</p> <p>Membro della famiglia o altri (specificare):</p>

Firma:

Luogo e data,