|  |
| --- |
| **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: e-mail:pec: |
| **Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)** |
| 6. Nome e Cognome | 7. Data di nascita |
| 8. Origine etnica | 9. Persona con disabilità (se nota) si no |
| 10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) |
| 11. Sessomaschio femmina |
| 12. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: |
| 13. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale) Indirizzo:Cellulare: e-mail:pec: |
| 14. Il/i genitore/i o l’esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell’accaduto?15.si noin caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate: |
| 16. 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 la molestia o abusoRecapito 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 sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire)* |
| 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 la molestia o abusoData di nascita:Indirizzo completo:Recapito telefonico: e-mail:Nome e cognome:Ruolo/posizione nell’ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abusoData di nascita:Indirizzo completo: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 abusoData 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