



Allegato B

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

1. Nome: _____ 2. Cognome: _____
3. Ente di appartenenza: _____ 4. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, altro): _____

5. Recapiti:

Indirizzo:

Recapito telefonico:

Pec:

e-Mail:

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso da segnalante)

6. Nome e Cognome: _____ 7. Data di nascita: _____

8. Origine etnica: _____ 9. Persona con disabilità (se nota): sí no

10. Posizione/Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro): _____

11. Sesso: Maschio Femmina

12. Se minorenni indicare il nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i la responsabilità genitoriale: _____

13. Recapiti (genitore/i o esercente/i la responsabilità genitoriale):

Indirizzo:

Recapito telefonico:

Pec:

e-Mail:

14. Il/i genitore/i o l'esercente la responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?

15. sì no

in 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

fatto 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 l'abuso:

Recapito telefonico:

e-Mail:

18. Data, ora e luogo del/dei fatto/fatti riportati:

19. Dettagli del fatto/fatti 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 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 l'abuso:

Data 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 l'abuso:

Data 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/fatti 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 l'abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Recapito telefonico:

e-Mail:

24. Indicare eventuali azioni finora intraprese:

25. Il/i fatto/fatti è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne?

sì

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: _____

Da inviare a: salvaguardia.sc.zanettigoggi@gmail.com