

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE ED ABUSI

DATA

_____ / _____ / _____

LUGO

S E Z I O N E I A - D A T I D E L S E G N A L A N T E

Nome e Cognome:

Ente di appartenenza (società, corpo
militare, ecc..)

Recapiti (indirizzo, recapito telefonico email, pec)

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

S E Z I O N E I B - D A T I D E L L A P E R S O N A
P E R C O N T O D E L L A Q U A L E S I S T A
S E G N A L A N D O

Nome e Cognome (della persona che ha segnalato):

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo

Recapiti (indirizzo, recapito telefonico email, pec)

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

E-mail/pec _____

Rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

S E Z I O N E III - D A T I D E L L A P E R S O N A
C H E S I R I T I E N E A B B I A S U B I T O
M O L E S T A O A B U S O

Nome e Cognome

Età

Origine etnica

Persona con disabilità (se nota)

SI

NO

Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)

Sesso

M

F

NS

Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale

Recapiti genitori o eserconti potestà genitoriale (indirizzo, recapito telefonico email, pec)

Indirizzo

Recapito telefonico

E-mail/pec

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

SI NO

In caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate

SEZIONE III - DESCRIZIONE DEL FATTO ACCADUTO

DATA

ORA

LUOGO

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

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

Indicare i dati del/dei testimone/i

Nome e Cognome

Età

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

Indirizzo

Recapito telefonico

E-mail/pec

Indicare i dati del/dei testimone/i

Nome e Cognome

Età

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

Indirizzo

Recapito telefonico

E-mail/pec

Indicare i dati del/dei testimone/i

Nome e Cognome

Età

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

Indirizzo

Recapito telefonico

E-mail/pec

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

Età

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

Indirizzo

Recapito telefonico

E-mail/pec

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

Età

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

Indirizzo

Recapito telefonico

E-mail/pec

S E Z I O N E I V - A Z I O N I I N T R A P R E S E

Indicare eventuali azioni finora intraprese

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

SI NO

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni

Organizzazione _____

Persona di riferimento _____

Recapito telefonico _____

E-mail/pec _____

Azione concordata/consiglio fornito

Azione concordata/consiglio fornito

DATA

LUOGO

FIRMA

____ / ____ / ____
