



## 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:<br>Indirizzo:<br>recapito telefonico: e-mail:<br>pec:  |  |
| <b>Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)</b>  |  |
| 6. Nome e Cognome   | 7. Data di nascita   |
| 8. Origine etnica   | 9. Persona con disabilità (se nota)<br><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)   |  |
| 11. Sesso<br><input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> 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)<br>Indirizzo:<br>Cellulare: e-mail:<br>pec:  |  |
| 14. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?  |  |
| 15. <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no<br>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?<br><input type="checkbox"/> fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente<br><input type="checkbox"/> 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 abuso

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 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 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 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/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?

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, \_\_\_\_\_

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