MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE ED ABUSI

DATA

_____ / _____ / _____

LUGO

_____

SEZIONE IA - DATI DEL SEGNALANTE

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

SEZIONE I B - DATI DELLA PERSONA PER CONTO DELLA QUALE SI STA SEGNALANDO

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

_____

SEZIONE II - DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABBIA SUBITO MOLESTA O ABUSO

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 _____

SEZIONE IV - AZIONI INTRAPRESE

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

_____ / _____ / _____ _____ _____