MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE ED ABUSI

# Dati del segnalante

|  |  |
| --- | --- |
| 1 Nome: | 2 Cognome: |
| 3 Ente di appartenenza ( Associazione, Società.ecc.) | 4 Ruolo ( Dirigente, Atleta , Allenatore , ecc.) |
| 5 RecapitiIndirizzo : E-mail :Recapito telefonico Pec: |

**Dati della persona che si ritiene abbia subito molestie 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 |
| 1. Posizione /ruolo ( Dirigente, Atleta , Allenatore , ecc.) :
2. Sesso:

 Maschio: Femmina: |
| 12 Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitori o esercente/i responsabilità genitoriale : |
| 13 Recapiti genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:Indirizzo : e-mail :Recapito telefonico : pec: |
| 14 Il/i genitore/i o l’esercente/i responsabilità genitoriale é/sono stato/stati informati 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 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 :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 dei/del fatto/i o dell’episodio che desta preoccupazione.(Includere altre preoccupazioni rilevanti come la descrizione di eventuali infortuni occorsi o se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire). |
| 1. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l’abuso o la molestia (se noto):
 |
| 1. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell’incidente :

22 Indicare i dati dei testimoni : 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 fatto 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 stato già segnalato 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 :