

**Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi -
CONFIDENZIALE/RISERVATO**

Dati del segnalante

Nome	Cognome
Ente di appartenenza (società)	Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro)
Indirizzo: _____	
Telefono: _____ e-mail: _____	
Relazione con il minore: _____	

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

Nome e Cognome	Data di nascita
Origine etnica	Persona con disabilità
Posizione/ruolo (atleta, allenatore, dirigente o altro)	
Sesso: <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	

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

Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)
Indirizzo: _____ recapito telefonico: _____
e-mail: _____

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

Si sta segnalando un ...

- 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...

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: _____

Descrizione del fatto oggetto della segnalazione

Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i: _____

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 (se noto):

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

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: _____

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: _____

Fornire i dettagli (se noti) 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: _____

Indicare eventuali azioni finora intraprese:

Attuale sicurezza del minorenne (includere informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):

Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne? [] si [] no

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni...

Organizzazione (soccorso sanitario/organi di polizia/ecc.) : _____

Persona di riferimento: _____ recapito telefonico: _____

e-mail: _____

azione concordata o consiglio fornito: _____

Firma: _____

Luogo e data, _____