

“ALLEGATO B”

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati segnalante

1. Nome	2. Cognome
3. Ente di appartenenza (società ecc.)	4. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)
12. Recapiti Indirizzo: recapito telefonico: e-mail pec:	
Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)	
6. Nome e Cognome	7. Data di nascita
8. Persona con disabilità (se nota) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
9. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)	
10. Sesso maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>	
11. Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:	
12. Recapiti Indirizzo: recapito telefonico: e-mail pec:	
13. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
14. in caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate:	
15. 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? <input type="checkbox"/> Fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente <input type="checkbox"/> Quanto riferito da un'altra persona	

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:	
16. 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
17. Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i:	
18. 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)	
19. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):	
20. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:	
21. Indicare i dati del/dei testimone/i:	
a) 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
b) 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
22. 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	

23. Indicare eventuali azioni finora intraprese:

24. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalati ad organizzazioni esterne?

Sì

No

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:

25. Organizzazione:

Persona di riferimento:

recapito telefonico:

e-mail

azione concordata o consiglio fornito:

Firma _____

Luogo e data _____

Allegato B al regolamento per la salvaguardia da abusi, violenze, discriminazioni.