

<b>Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi</b>	
<b>Dati del segnalante</b>	
1. Nome	2. Cognome
3. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.)	4. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro)
5. Recapiti:  Indirizzo: recapito telefonico: _____ e-mail: _____ 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) si                      no
10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)	
11. Sesso  maschio            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)  Indirizzo: Cellulare: _____ e-mail: _____ pec: _____	

14. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?

15.

si                      no

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?

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 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:

**AFFILIATA FIN - UISP - CSI**

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?

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, \_\_\_\_\_

Per eventuali segnalazioni, inviare il presente modulo compilato all'indirizzo e-mail del nostro referente politiche safeguarding:

[safeguardingnc91pr@gmail.com](mailto:safeguardingnc91pr@gmail.com)