

MODULO DI SEGNALAZIONE AL SAFEGUARDING

Attraverso la compilazione del presente modulo può essere segnalata direttamente al Safeguarding una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o il mancato rispetto di comportamenti raccomandati. (Artt. 6 e 7 del Regolamento per la prevenzione e il contrasto ad abusi, violenze e discriminazioni sui tesserati).

I campi obbligatori sono contrassegnati da (*).

Persona che segnala

Nome : _____ Cognome : _____

Data di nascita : ___ / ___ / _____

Telefono : _____

Indirizzo mail : _____

Persona da tutelare

Nome : _____ Cognome : _____

La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante? SI NO

La persona da tutelare è minorenne? (*) SI NO NON SO

Eventuali informazioni sulla persona da tutelare e contatti:

Persona responsabile del fatto segnalato

La persona responsabile del fatto segnalato è di Sua conoscenza? (*) SI NO

Se SI indichi :

Nome : _____ Cognome : _____

La persona responsabile è minorenne? (*) SI NO NON SO

Specifiche sul fatto segnalato (*)

Come è venuto a conoscenza del fatto segnalato? Direttamente E' stato riferito Altro (specificare)

Nel caso il fatto segnalato sia stato riferito da chi?

Nome : _____ Cognome : _____

Si tratta di un singolo episodio? (*) SI NO NON SO

Quando è avvenuto? (*) (Specificare "Il giorno" O "Nel periodo da.... a") : _____

Luogo in cui è avvenuto (*) (Palestra, Spogliatoio, Palazzetto ecc.....) : _____

Città / Comune (*) : _____

È già stata fatta segnalazione alla Giustizia Sportiva? (*) SI NO NON SO

È già stata fatta segnalazione alla Giustizia Ordinaria? (*) SI NO NON SO

Dettagli sull'accaduto

Descrivere il fatto segnalato riportando tutti i dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto (*):

Eventuali ulteriori nominativi e relativi riferimenti di contatto di persone a conoscenza del fatto segnalato.
