

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

1. Nome: _____
2. Cognome: _____
3. Data di nascita: _____
4. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.): _____
5. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro): _____
6. Indirizzo: _____
recapito telefonico: _____
e-mail: _____
pec: _____

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

7. Nome: _____
8. Cognome: _____
9. Data di nascita: ____/____/_____
10. Persona con disabilità (se nota): SI ☐ NO ☐
11. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.): _____
12. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro): _____
13. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

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

15. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?



16. Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona?

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

17. Nome: _____

18. Cognome: _____

19. Data di nascita: ____/____/____

20. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro): _____

21. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo: _____

recapito telefonico: _____ e-mail/pec: _____

22. Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

23. Fornire i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.)

Luogo e data: _____ Firma: _____