

## Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

*Il presente modulo va inviato all'indirizzo mail del safeguarder dell'Associazione, che lo tratterà secondo i più puntuali criteri di tutela del segnalante e delle presunte vittime.*

### Dati del segnalante

Nome	Cognome
Ruolo (dirigente, atleta, allenatore, altro)	Ente/ASD di appartenenza
Luogo e data di nascita	Indirizzo
Recapiti (telefono, e-mail)	

### Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (se diversa dal segnalante)

Nome	Cognome
Origine etnica	Persona con disabilità (se nota) <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Genere <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Altro	
Luogo e data di nascita	Indirizzo
Ruolo (atleta, allenatore, dirigente, altro)	Ente/ASD di appartenenza
Recapiti (telefono, e-mail)	

#### Se minorenne:

Indicare dati del genitore o esercente la responsabilità genitoriale	
Generalità:	
Indirizzo:	
Recapiti:	
Il genitore o tutore è stato informato dell'accaduto? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
In caso positivo, che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?	

1. 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?

- ☐ atto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente
- ☐ atto riferito da un'altra persona

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

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita
Ruolo (dirigente, atleta, allenatore, altro)	Ente/ASD di appartenenza
Recapiti (telefono, e-mail)	

3. Descrizione dei dettagli del fatto/i o dell'episodio:

---

---

---

---

4. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

---

---

---

---

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

---

---

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

---

---

7. Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nei fatti o che si ritiene abbia causato il/i fatto/i o provocato eventuali lesioni:

Nome	Cognome
Ruolo nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la vittima dell'atto	Ente/ASD di appartenenza

8. Indicare eventuali azioni finora intraprese

---

---

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_