

## MODULO DI SEGNALAZIONE

*CONFIDENZIALE / RISERVATO*

### ***Dati del segnalante***

NOME: .....

COGNOME: .....

ASD: .....

RUOLO (dirigente, atleta, tecnico): .....

N° di telefono principale: .....

E-Mail: .....

Relazione con il minorenne: .....

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

NOME: .....

COGNOME: .....

DATA DI NASCITA .....

RUOLO (atleta, altro...) .....

ORIGINE ETNICA .....

PERSONA CON DISABILITÀ (se nota) .....

SESSO .....

***Se minorenne*** indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

.....

### ***Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)***

Indirizzo: .....

Cellulare: .....

e-mail: .....

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

SI     NO

**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
- riferito da un'altra persona

**Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:**

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: .....

Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i: .....

**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)

.....

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

.....

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

.....

**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: .....

**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: .....

**Indicare eventuali azioni finora intraprese:**

.....

**Attuale sicurezza del minorenne** (includere informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):

.....

**È stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenne?**

SI     NO

Se sì, indicare a chi (servizio, nominativo del personale, recapiti) e indicare se è stata già data (luogo, servizio, nominativo del personale, recapiti):

.....

**Chi altro è a conoscenza del caso?**

Agenzia, ente, organizzazione, altro:

.....

**Membro della famiglia o altri** (specificare):

.....