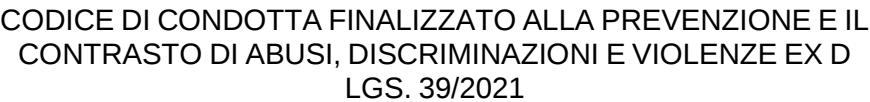


	CODICE DI CONDOTTA FINALIZZATO ALLA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DI ABUSI, DISCRIMINAZIONI E VIOLENZE EX D LGS. 39/2021 MODULO DI SEGNALAZIONE	REVISIONE LUGLIO 2024
---	---	----------------------------------

DATI DEL SEGNALANTE	
NOME	COGNOME
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico)	N° di telefono Mail
Relazione con il minorenne	
Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)	
Nome e cognome	Data di nascita
Origine etnica	Persona con disabilità (se nota) ☐ SI ☐ NO
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico)	Sesso ☐ Maschio ☐ Femmina
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 quanto ☐ fatto riferito da un'altra persona	



REVISIONE
LUGLIO 2024

MODULO DI SEGNALAZIONE

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:

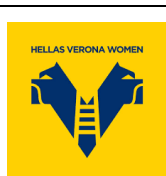
DESCRIZIONE DELL'EVENTO

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

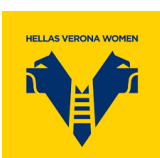
Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione. (includere altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire):

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:

	CODICE DI CONDOTTA FINALIZZATO ALLA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DI ABUSI, DISCRIMINAZIONI E VIOLENZE EX D LGS. 39/2021 MODULO DI SEGNALAZIONE	REVISIONE LUGLIO 2024
--	---	----------------------------------

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: 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: 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: Recapito telefonico: e-mail:

	CODICE DI CONDOTTA FINALIZZATO ALLA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DI ABUSI, DISCRIMINAZIONI E VIOLENZE EX D LGS. 39/2021 MODULO DI SEGNALAZIONE	REVISIONE LUGLIO 2024
---	---	----------------------------------

Indicare eventuali azioni finora intraprese
Chi altro è a conoscenza del caso? Agenzia, ente, organizzazione, altro: Membri della famiglia o altro (specificare):

Firma:

Luogo e data:,