

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

Dati del segnalante	
1. Nome	2. Cognome
3. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.)	4. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro)
5. Recapiti: Indirizzo: recapito telefonico: e-mail: pec:	
Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)	
6. Nome e Cognome	7. Data di nascita
8. Origine etnica	9. Persona con disabilità (se nota) <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)	
11. Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	
12. Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:	
13. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale) Indirizzo: Cellulare: e-mail: pec:	
14. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no in caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate:	
15. 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? <input type="checkbox"/> fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente <input type="checkbox"/> quanto riferito da un'altra persona	
Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:	
16. 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: e-mail:	

Il modulo dovrà essere inviato al seguente indirizzo: [organismotutela@canottaggio.org](mailto:organismotutela@canottaggio.org)

**Segnalazioni anonime:** non verranno prese in considerazione.





23. Indicare eventuali azioni finora intraprese:
24. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:</b>
25. Organizzazione:  Persona di riferimento: recapito telefonico: e-mail: azione concordata o consiglio fornito:

Firma: \_\_\_\_\_

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

Il modulo dovrà essere inviato al seguente indirizzo: [organismotutela@canottaggio.org](mailto:organismotutela@canottaggio.org)

**Segnalazioni anonime:** non verranno prese in considerazione.