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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati del segnalante** | |
| 1. Nome | 1. Cognome |
| 1. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) | 1. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) |
| 1. Recapiti:   Indirizzo:  recapito telefonico: e-mail:  pec: | |
| **Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)** | |
| 1. Nome e Cognome | 1. Data di nascita |
| 1. Origine etnica | 1. Persona con disabilità (se nota)   si no |
| 1. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) | |
| 1. Sesso   maschio femmina | |
| 1. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: | |
| 1. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)   Indirizzo:  Cellulare: e-mail:  pec: | |
| 1. Il/i genitore/i o l’esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell’accaduto?   si no  in caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate: | |
| 1. 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 riferito da un’altra persona | |
| **Se si sta segnalando quanto riferito da un’altra persona indicare:** | |
| 1. 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: | |
| 1. Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i: | |
| 1. 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)* | |
| 1. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l’abuso o la molestia (se noto): | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 1. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente: | |
| 1. 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: | |
| 1. 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: | |
| 1. Indicare eventuali azioni finora intraprese: | |
| 1. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne?   si no | |
| **In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:** | |
| 1. Organizzazione:   Persona di riferimento:  recapito telefonico:  e-mail:  azione concordata o consiglio fornito: | |

Firma:

Luogo e data,