

MODULO DI SEGNALAZIONE AL SAFEGUARDING OFFICER

Attraverso la compilazione del presente modulo, è possibile segnalare direttamente al Safeguarding Office una situazione di comportamento inappropriato, maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso, nonché il mancato rispetto di regole etiche o comportamentali.

Persona che segnala:

Nome _____

Cognome _____

Data e Luogo di

nascita _____

Dati di contatto: Telefono/Cell.:

_____ E-mail:

Tesserato/a con l'organizzazione? ☐ Sì ☐ No

Persona da tutelare:

Nome _____

Cognome _____

La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante? ☐ Sì ☐ No

La persona da tutelare è minorenne? ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

Eventuali informazioni aggiuntive sulla persona da tutelare e contatti:

La Persona responsabile del fatto segnalato è di Sua conoscenza? ☐ Sì
☐ No

Se Sì, indicare: Nome _____

Cognome _____

La persona responsabile è minorenne? ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

Come è venuto/a a conoscenza del fatto segnalato? ☐ Direttamente ☐
È stato riferito ☐ Altro (specificare):

Nel caso il fatto segnalato sia stato riferito, si chiede di indicare il referente:

Nome _____

Cognome _____

Si tratta di un singolo episodio? ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

Quando è avvenuto?

Luogo in cui è
avvenuto _____

Città/

Comune _____

È già stata fatta segnalazione a:

- Giustizia Sportiva ☐ Sì ☐ No ☐ Non so
- Giustizia Ordinaria ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

Dettagli sull'accaduto: Descrivere il fatto riportando tutte le informazioni utili a descrivere cosa è accaduto, indicando ulteriori nominativi e contatti di persone a conoscenza del fatto segnalato:

Dichiarazione di riservatezza: Tutte le informazioni contenute nel presente documento saranno trattate nel rispetto della normativa sulla privacy.

Firma del segnalante: _____

Data: _____