

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:

Firma del Segnalante: _____
Data: _____