

MODULO DI SEGNALAZIONE

A safeguarding.treviso@uoei.it di una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o mancato rispetto di comportamenti raccomandati

CONFIDENZIALE/RISERVATO

DATI DEL SEGNALANTE	
NOME	
COGNOME	
RUOLO (dirigente/atleta/tecnico/altro)	
RECAPITO TELEFONICO	
email	
RELAZIONE CON MINORE (EVENTUALE)	

DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABBA SUBITO MOLESTIE O ABUSO (in caso di soggetto diverso dal segnalante)	
NOME	
COGNOME	
RUOLO (dirigente/atleta/tecnico/altro)	
ORIGINE ETNICA	
PERSONA CON DISABILITA' (SE NOTA)	
SESSO	
SE MINORE indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale	
RECAPITI genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale	
Il/i genitore/i o l'esercente/i responsabilità genitoriale sono stato/stati informato/i dell'accaduto?	
Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o quanto riferito da altra persona?	<input type="radio"/> Fatto cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente <input type="radio"/> Riferito da altra persona

SE SI STA SEGNALANDO QUANTO RIFERITO DA UN'ALTRA PERSONA INDICARE:	
NOME	
COGNOME	
RUOLO (dirigente/atleta/tecnico/altro)	
RECAPITO TELEFONICO	
DATA DEL FATTO RIPORTATO	ORA DEL FATTO RIPORTATO

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:

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:

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:

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:
INDICARE EVENTUALI AZIONI FINORA INTRAPRESE
Attuale sicurezza del minorenne (includere informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):
È stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenne? Se "sì", indicare a chi (servizio, nominativo del personale, recapiti) e indicare se è stata già data (luogo, servizio, nominativo del personale, recapiti):
Chi altro è a conoscenza del caso? Associazione, ente, organizzazione, altro: Membro della famiglia o altri (specificare):

Firma:

Luogo e data,