

BOCCIOPILA PERSICETANA

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Castelfranco, 16/A - Tel. 051821576 - Fax 0516871538

40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

Partita I.V.A. 01899431207

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 minorenne 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? | |
| 15. <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no in caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate: | |
| 16. 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 | |

BOCCIOFILA PERSICETANA

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Castelfranco, 16/A - Tel. 051821576 - Fax 0516871538

40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

Partita I.V.A. 01899431207

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:

17. 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:

18. Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i:

19. 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)

20. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

21. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:

22. 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:

23. 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:

24. Indicare eventuali azioni finora intraprese:

25. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne?

si no

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:

26. Organizzazione:

Persona di riferimento:

recapito telefonico:

e-mail:

azione concordata o consiglio fornito:

Firma: _____

Luogo e data, _____