

CONFIDENZIALE/RISERVATO

DATI DEL SEGNALANTE
Nome: Cognome: Ruolo (socio, atleta, istruttore tecnico, altro): Cellulare: e-mail: Relazione con il minorenni:
Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)
Nome e cognome Data di nascita Ruolo (socio, atleta, altro) Persona con disabilità (se nota) Sesso Cellulare: e-mail:
Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:
Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)
Indirizzo: Cellulare: e-mail:
Indirizzo: Cellulare: e-mail:
Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

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:

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:

Cellulare:

e-mail:

Informazioni di contesto dell'accaduto:

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

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 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:



LAZIO VELA – CLUB VELICO RIVA AZZURRA
Associazione Sportiva Dilettantistica

Cellulare:

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:

Cellulare:

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.):

E' stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenne?.....



LAZIO VELA – CLUB VELICO RIVA AZZURRA

Associazione Sportiva Dilettantistica

Se **SI**, indicare da chi (servizio, nominativo del personale, eventuale recapiti) e indicare i dettagli (luogo, modalità, descrizione dei fatti):

Chi altro è a conoscenza del caso? (ente, organizzazione, membro della famiglia o altri):

Luogo e data

Firma del Segnalante