



Polisportiva Le Prese A.S.D. Indirizzo: via Rasica 1, 23035 SONDALO (SO)
e-mail: polisportivaleprese@alice.it P.IVA: 00767710148

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE ED ABUSI

Dati del segnalante

1-Nome :	2-Cognome :
3-Ente di appartenenza (Associazione, Società.ecc.)	4-Ruolo (Dirigente, Atleta , Allenatore , ecc.)
5-Recapiti	
Indirizzo :	E-mail :
Recapito telefonico	Pec:

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestie o abuso (nel caso diverso dal segnalante)

6-Nome e cognome :	7- Data di nascita :
8-Origine Etnica :	9- Persona con disabilità (se nota) : si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>
10-Posizione /ruolo (Dirigente, Atleta , Allenatore , ecc.) :	
11-Sesso : Maschio: <input type="checkbox"/> - Femmina : <input type="checkbox"/>	
12-Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitori o esercente/i responsabilità genitoriale :	
13-Recapiti genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:	
Indirizzo :	e-mail :
Recapito telefonico :	pec:
14-Il/i genitore/i o l'esercente/i responsabilità genitoriale é/sono stato/stati informati dell'accaduto ?	
15- si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate :	



Polisportiva Le Prese A.S.D. Indirizzo: via Rasica 1, 23035 SONDALO (SO)
e-mail: polisportivaleprese@alice.it P.IVA: 00767710148

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 ?

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 :

17-Nome e cognome della persona che ha segnalato :

Ruolo / posizione nell'ambito sportivo :

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 dei/del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione.
(Includere altre preoccupazioni rilevanti come la descrizione di eventuali infortuni occorsi o 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 dei testimoni :

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:



Polisportiva Le Prese A.S.D. Indirizzo: via Rasica 1, 23035 SONDALO (SO)
e-mail: polisportivaleprese@alice.it P.IVA: 00767710148

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 nel fatto 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 stato già segnalato ad organizzazioni esterne ?	
si : <input type="checkbox"/>	no: <input type="checkbox"/>

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 : _____