

Sistiana Vela ASD	
Sede Sociale: Sistiana 43 – 34011 Duino-Aurisina TS	Cod. Fisc./P. IVA 01276500327
Responsabile Safeguarding: Sig.ra Giulia Leghissa	
Telefono: +39 392-120-5637	e-mail: safeguarding@sistiana-vela.it

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

Nome:	Cognome:
Luogo e data di nascita:	
Ente di appartenenza (<i>associazione, società, corpo militare, etc.</i>):	
Ruolo (<i>socio, dirigente, atleta, allenatore, altro</i>):	
Indirizzo:	
e-mail:	Pec:

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (<i>nel caso diverso dal segnalante, altrimenti completare solo i dati in aggiunta rispetto alla sezione precedente</i>)
--

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	
Ente di appartenenza (<i>associazione, società, corpo militare, etc.</i>):	
Ruolo (<i>socio, dirigente, atleta, allenatore, altro</i>):	
Persona con disabilità (<i>se nota</i>):	
Sesso:	Origine etnica:
Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:	
Recapiti (<i>se minorenne genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale</i>)	
Indirizzo:	
e-mail:	pec:
Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?	
☐ SI	☐ NO
In caso positivo, che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?	

Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona?

☐ fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto la percezione diretta.

☐ fatto riferito da un'altra persona.

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona, indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Ente di appartenenza (*associazione, società, corpo militare, etc.*):

Ruolo (*socio, dirigente, atleta, allenatore, altro*)

Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

Recapiti (*se minorenne genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale*)

Indirizzo:

Telefonico principale:

e-mail:

pec:

Dettagli del fatto/i o dell'episodio

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

Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione (*oltre alla descrizione, includere anche 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 i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (*indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec, ecc.*):

Luogo e data

Firma