**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONI**

**Dati segnalante**

Nome: ……………………………………………

Cognome: ……………………………………………

Data e luogo di nascita: ……………………………………………

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro): ……………………………………………

Email: ……………………………………………

Tel: ……………………………………………

**Dati persona vittima di molestia/abuso**

Nome: ……………………………………………

Cognome: ……………………………………………

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

………………………………………………

Il/i genitore/i o l’esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell’accaduto?

Sì

NO

**Come si è venuti a conoscenza del fatto?**

Si sta segnalando

Un fatto a cui si è assistito personalmente

Di cui si ha fondato motivo di ritenere che sia successo

Quanto riferito da un’altra persona

Altro (specificare)

………………………………………………………………………………………………………………………………

Se si sta segnalando quanto riferito da un’altra persona indicare generalità di quest’ultima:

Nome: ……………………………………………

Cognome: ……………………………………………

Ruolo/posizione nell’ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Evento oggetto della segnalazione**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………

Si riportano i dati della/e persona/e ritenuta responsabile dei fatti (nome, cognome, ruolo)

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Si riporta di seguito una descrizione del fatto (più dettagliata possibile)

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Il fatto è stato già segnalato ad organizzazioni esterne?

Sì

NO

Se sì, precisare quale organizzazione esterna:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma:…………………………………………………………………..

Luogo e data, …………………………………………………………

**Il presente modulo compilato e firmato e deve essere inviato all’indirizzo email: safeguarding@usquintoromano.it**