



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA POLISPORTIVA ALBOSAGGIA

MODULO DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA VIOLAZIONE DELLA CHILD SAFEGUARDING POLICY (CSP)

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) si no
10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) _____
11. Sesso maschio femmina
12. Se minorenni 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? si 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?

- 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 e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso: _____

Recapito telefonico e/o 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? sì no

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:

26. Organizzazione: _____

Persona di riferimento: _____

Recapito telefonico - e-mail: _____

Azione concordata o consiglio fornito:

Luogo e data

Firma

