



ALLEGATO A)

MODULO DI DENUNCIA RISERVATO/PERSONALE

(Da inviare a mezzo email al Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni incaricato per l'Associazione Sportiva Dilettantistica FORMAZIONE ITALIANA ARCIERI STORICI, Signor GIANLUCA GARBATI - cellulare 3394339616 – email: safeguarding.fitast@gmail.com)

DATI DEL SEGNALANTE:

NOME: COGNOME:.....
ASD/SSD:
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico):
N° di telefono principale:
Mail: Relazione con il minorenne:
.....

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

NOME e COGNOME

DATA DI NASCITA

RUOLO (atleta, altro,..)

ORIGINE ETNICA

PERSONA CON DISABILITA'(se nota)

SESSO

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:

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

☐ SÌ ☐ 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
- ☐ 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:

Recapito telefonico:

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 oper sentito dire):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

.....

.....

.....

.....

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 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:

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 minorenni (includere informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):

.....
...
.....
...
.....

È stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenni?

Se "sì", indicare a chi (servizio, nominativo del personale, recapiti) e indicare se è stata già data (luogo, servizio, nominativo del personale, recapiti):

.....
.....
.....

Chi altro è a conoscenza del caso?

Agenzia, ente, organizzazione, altro:

.....
.....

Membro della famiglia o altri (specificare):

.....
.....



Questa sezione è da compilarsi a cura del Responsabile che ha preso in carico la Segnalazione

Ricevuta segnalazione da (specificare dati del segnalante):

.....
.....
.....

Data e ora della ricezione della segnalazione:

.....

1. E' un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c'è connessione tra il caso e l'ASD/SSD? (SI / NO e specificare):

.....
.....
.....

2. E' un caso da trattare con procedure interne (Si/No e specificare):

Se si è risposto "si" al punto n°2 contattare immediatamente il Safeguarding Office nazionale competente all'apposito indirizzo mail di riferimento.