Modulo di Segnalazione (DA CONSEGNARE A CIASCUN TESSERATO)

DATI DEL SEGNALANTE

COGNOME..... NOME.....

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)

COGNOME E NOME.....

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?

☐ SI ☐ 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 quanto

☐ riferito da un' altra persona

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:

Nome e cognome della persona che ha segnalato.....

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 minorenne (incluse 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 minorenne?

.....

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).....

<u>Questa sezione è da compilarsi a cura del Responsabile che ha preso in carico la segnalazione</u>

Ricevuta segnalazione da (specificare dati del segnalante).....

.....

Data e ora della ricezione della segnalazione.....

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 o per 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

Cognome e Nome.....

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.....

1. E’ un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c’è connessione tra il caso e l’SSD? (Si/No e specificare)

.....

.....

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

.....

.....

Se si è risposto sì al punto n° 2, contattare immediatamente il Safeguarding Office all’indirizzo mail safeguarding@libertasnazionale.it

Eventuali azioni intraprese (fornire dettagli)

.....

.....

Sono state coinvolte autorità giudiziarie (Si/No, specificare il perché)?

.....

.....

E’ stato richiesto un intervento medico?.....

Data ed ora dell’invio/intervento medico effettuato

.....