



FEDERAZIONE ITALIANA
SPORT INVERNALI
COMITATO PROVINCIALE DI BERGAMO



Via Santa Elisabetta 24020 Schilpario (BG) / cell. 3478822970 / 3495705896 / email: info@sciclubschilpario.it

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE ED ABUSI

Dati del segnalante

1 – Nome	2 – Cognome
3 – Ente di appartenenza (Associazione, Società, ecc.)	4 – Ruolo (Dirigente, Atleta, Allenatore, ecc.)
5 – Recapiti Indirizzo: _____ e-mail _____ Telefono: _____ Pec _____	

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

6 – Nome	7 – Cognome
7 – Data di nascita	8 – Origine etnica
9 – Persona con disabilità (se nota) si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	10 – Sesso: maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>
11 – Posizione di ruolo (Dirigente, Atleta, Allenatore, ecc. :	
12 – Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitori o esercente/i responsabilità genitoriale:	
13 – Recapiti genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: Indirizzo: _____ e-mail _____ Telefono: _____ Pec _____	
14 – Il genitore/i o l'esercente/i responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informati dell'accaduto? Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate:	
15 – Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si è avuta percezione diretta o quanto riferito da un'altra persona? <input type="checkbox"/> Fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente <input type="checkbox"/> Quanto riferito da un'altra persona	

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

16 – Nome e cognome della persona che ha segnalato:

Ruolo / posizione nell'ambito sportivo:

Rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:

Telefono: _____ e-mail _____

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

18 – Dettagli del/i fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione:

(includere altre preoccupazioni rilevanti come la descrizione di eventuali infortuni occorsi o se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire)

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

20 – Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:

21 – Indicare i dati dei testimoni:

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:

Telefono: _____ 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:

Telefono: _____ e-mail _____

22– Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nel fatto 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:

Telefono: _____ 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:

Telefono: _____ e-mail _____

23 – Indicare eventuali azioni finora intraprese:

24 – Il fatto/i è stato segnalato ad organizzazioni esterne?

Si

no

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:

25 – Organizzazione:

Persona di riferimento:

Telefono: _____ e-mail _____

Azione concordata o consiglio fornito:

Luogo e data _____

Firma _____