

Modulo di segnalazione al Safeguarding Office

DATA E LUOGO DELLA SEGNALAZIONE

DATI DEL SEGNALANTE

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
RUOLO	
TELEFONO	
INDIRIZZO MAIL	

PERSONA DA TUTELARE (nel caso sia diverso dal segnalante)

NOME		
COGNOME		
LA PERSONA DA TUTELARE È MINORENNE	SI	NO

Eventuali informazioni sulla persona da tutelare e contatti

PERSONA RESPONSABILE DEL FATTO SEGNALATO

LA PERSONA RESPONSABILE È MINORENNE	SI	NO
CONOSCI LA PERSONA RESPONSABILE DEL FATTO SEGNALATO?	SI	NO

Se SI indica

NOME	
COGNOME	

SPECIFICHE SUL FATTO SEGNALATO

Come è venuto a conoscenza del fatto segnalato?		Direttamente
		È stato riferito
		Altro

Nel caso il fatto segnalato sia stato riferito da chi?

NOME			
COGNOME			
Si tratta di un singolo episodio?	SI	NO	
Quando è avvenuto?			
Luogo in cui è avvenuto			
Città / Comune			
È già stata fatta segnalazione alla Giustizia Sportiva?	SI	NO	NON SO
È già stata fatta segnalazione alla Giustizia Ordinaria?	SI	NO	NON SO

DETTAGLI SULL'ACCADUTO

Descrivere il fatto segnalato riportando tutti i dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto

Eventuali ulteriori nominativi e relativi riferimenti di contatto di persone a conoscenza del fatto segnalato