# **Modulo di Segnalazione al Responsabile Safeguarding**

**Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Sportivo Oratorio Sirone**

**Responsabile Safeguarding: Pellegatta Gianni**

## **Informazioni personali del segnalante**

**Nome e Cognome**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Ruolo nella società sportiva (es. atleta, allenatore,…)**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Data di Nascita (gg/mm/aaaa)**: Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**E-mail e/o Telefono**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **Dichiaro che le informazioni fornite in questo modulo sono accurate e veritiere e comprendo che saranno trattate in modo riservato ai sensi delle normative vigenti.**

**Firma del segnalante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data (gg/mm/aaaa)**: Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**Tesserato C.S.I.?**

[ ]  Si [ ]  No

**La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante?**

[ ]  Si [ ]  No

**La persona da tutelare è minorenne?**

[ ]  Si [ ]  No [ ]  Non so

## **Persona responsabile del fatto segnalato**

**La persona responsabile del fatto segnalato è di Sua conoscenza?**

[ ]  Si [ ]  No

**Se la risposta precedente è SI, indichi:**

**Nome e Cognome**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**La persona responsabile è minorenne?**

[ ]  Si [ ]  No [ ]  Non so

## **Specifiche sul fatto segnalato**

**Come è venuto a conoscenza del fatto segnalato?**

[ ]  Direttamente [ ]  E' stato riferito

[ ] Altro (specificare): Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Nel caso il fatto sia stato segnalato, da chi è stato riferito?**

**Nome e Cognome**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Si tratta di un singolo episodio?**

[ ]  Si [ ]  No [ ]  Non so

**Dove e quando è avvenuto?**

**Luogo in cui è avvenuto**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Data in cui è avvenuto (gg/mm/aaaa)**: Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**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:**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

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

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.