

Responsabile safeguarding SSD Nemora a r.l. :
Paola Boschetti – email: salvanguardia@nemora.dog – Cell: 333 9933586

DATI DEL SEGNALANTE

NOME: COGNOME:.....
ASD/SSD: SSD Nemora a r.l.
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico):
N° di telefono principale:
EMAIL: Relazione con il minorenne:

DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABIA SUBITO MOLESTIA O ABUSO (nel caso diverso dal segnalante)

NOME: COGNOME:.....
DATA DI NASCITA:
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico):
ORIGINE ETNICA
PERSONA CON DISABILITÀ (se nota)
SESSO

Se **minorenne** indicare dati del genitore o esercente responsabilità genitoriale:

Nome Cognome
Indirizzo
Cellulare.....
Email

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 oppure 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:

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:

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:
Recapito telefonico:
Email:

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:
Recapito telefonico:
Email:

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:
Recapito telefonico:
Email:

Indicare eventuali azioni finora intraprese:

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

Attuale sicurezza del minorenne (include 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?

SI NO

Se "si", 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) È un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c'è connessione tra il caso e la SSD?

SI NO

Specificare:

2) È un caso da trattare con procedure interne?

SI NO

Specificare:

Se si è risposto "si" al punto n°2, contattare immediatamente il Safeguarding Office all'indirizzo mail salvaguardia@csen.it.

Eventuali azioni intraprese (fornire dettagli):

.....

.....

.....

Sono state coinvolte autorità giudiziarie?

SI NO

Specificare il perché:

E' stato richiesto un intervento medico?

SI NO

Specificare:

Data ed ora dell'invio/intervento medico effettuato:

.....
.....

Firma del Responsabile
