

MODULO DI SEGNALAZIONE AL SAFEGUARDING

Attraverso la compilazione del presente modulo può essere segnalata direttamente al Safeguarding Office, una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o il mancato rispetto di comportamenti raccomandati.

Persona che segnala

Nome

Cognome

Data di nascita

Telefono

Indirizzo mail

Tesserato FIRAFT SI NO

Persona da tutelare

Nome

Cognome

La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante?

Si No

La persona da tutelare è minorenne?

Si No Non so

Sesso

M. F

Eventuali informazioni sulla persona da tutelare e contatti:

Persona responsabile del fatto segnalato

La persona responsabile del fatto segnalato è di Sua conoscenza?

Si No

Se SI indichi:

Nome

Cognome

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)

Nel caso il fatto segnalato sia stato riferito da chi?

Nome

Cognome

Si tratta di un singolo episodio?

Si No Non so

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.
