



## MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE/ABUSI

### Dati del segnalante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ente di appartenenza<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Ruolo<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

N°telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso

(nel caso diverso dal segnalante)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ente di appartenenza<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Ruolo<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

N°telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Persona con disabilità (se nota): SI  NO

➔ Se **minorenne** indicare del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

N°telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso di intraprendere?

Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona?



## LIGURIA MTB ASD

Se si sta segnalando **quanto riferito da un'altra persona** indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ente di appartenenza<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Ruolo<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

N°telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

Fornire i dati di **eventuali testimoni** che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.).

Luogo e data,

Firma

---

(1) Ente: società, corpo militare, altro

(2) Ruolo: Dirigente, atleta, allenatore, altro