



Informazioni Generali “Segnalazioni”

Se sei/sei stato/a vittima o sei a conoscenza di situazioni e/o condotte di abuso, violenza o discriminazioni, puoi inviarci la tua segnalazione compilando il modulo qui di seguito al seguente indirizzo:

segnalazioni@asdchimdaibang.it

Le segnalazioni devono riferirsi a violazioni dei codici di condotta, violenze, discriminazioni, o abusi, verificatisi nello svolgimento dell'attività sportiva. Segnalazioni inerenti a fatti accaduti al di fuori dell'ambito sportivo non potranno essere trattate dall'Ufficio Safeguarding, in quanto non pertinenti.

Tutte le informazioni e i documenti inviati saranno analizzati per verificarne la veridicità e l'affidabilità di quanto segnalato.

Con riguardo, invece, alle segnalazioni anonime, saranno prese in carico anche le comunicazioni non sottoscritte, che risultino manifestamente fondate e dalle quali emergano elementi utili per la ricostruzione e l'accertamento di illeciti a vario titolo rilevanti.

Si prega quindi di compilare almeno una delle combinazioni di informazioni che seguono (in caso contrario non saremo in grado di processare la segnalazione):

- **Ente Sportivo + Responsabile dell'accaduto + Dettagli segnalazione**
- **Comune + Ente Sportivo + Responsabile dell'accaduto + Ambiente/circostanza**
- **Contatti (almeno uno tra mail e telefono)**

Ricorda che puoi sempre rivolgerti al tuo Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni e che, in caso di pericolo, dovresti contattare le autorità competenti ed effettuare le opportune segnalazioni alle forze dell'ordine.

I dati personali trasmessi verranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679 in materia di tutela della *privacy* e riservatezza dei dati, fatto salvo quanto previsto dalla legge in materia penale in caso di eventuali segnalazioni all'Autorità giudiziaria ordinaria.

MODULO DI SEGNALAZIONE

Confidenziale

La situazione da segnalare riguarda:

- Abuso emotivo/psicologico Abuso fisico Abuso sessuale Molestia sessuale
 Bullismo Cyberbullismo Negligenza Incuria Abuso di matrice religiosa
 Comportamenti discriminatori

Livello di rischio dell'episodio percepito?

- Immediato Alto Medio Basso

Circostanza/Ambiente della segnalazione:

Data*: _____ Ora*: _____

Luogo: _____

**se conosciuta oppure indicare periodo es: una settimana – mese scorso*

Dettagli di chi riferisce il sospetto di violazioni dei codici di condotta, violenze, discriminazioni o abusi verificatisi nello svolgimento di attività sportiva

Cognome e Nome : _____

Indirizzo: _____

N° di telefono principale: _____

Email: _____

Ruolo: _____

Relazione con il tesserato: _____

Dettagli del Tesserato:

Cognome e Nome: _____

Età: _____

Data di Nascita: _____

Sesso: _____

Indirizzo di domicilio: _____

Ente Sportivo di Appartenenza: _____

Nazionalità: _____

Lingua parlata: _____

Religione _____

Disabilità (se "sì", fornire dettagli): _____

Genitore/i o – Esercente/i responsabilità genitoriale - in caso di tesserato minore: _____

Indirizzo: _____

Città Provincia: _____

Telefono: _____

email: _____

Pec: _____

Recenti cambiamenti nei comportamenti del tesserato:

(a)

Dettagli della segnalazione: cosa, chi, dove, quando
(inclusa la testimonianza dell'interessato se possibile):
aggiungere un foglio in allegato se lo spazio è insufficiente

(b)

Dettagli del Sospetto Responsabile dell'accaduto *(se noti):*

Cognome e Nome : _____

Indirizzo: _____

Età: _____

Data di nascita: _____

Ruolo (Dirigente, Tecnico, Allenatore o Altro): _____

Relazione con il tesserato: _____

Presunta o attuale posizione del sospettato: _____

Attuale sicurezza del tesserato *(incluse informazioni se il luogo dove svolge attività sportiva sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc., ...).*

Chi altro è a conoscenza del caso?

Organismo Sportivo, Ente Sportivo, altro: _____

Membro della famiglia o altri (specificare): _____

(c)

Azioni intraprese ad oggi (es: segnalazioni alle autorità giudiziarie, ai servizi sociali, altro. Specificare luogo e giorno, tipo di azione intrapresa, i soggetti coinvolti e i loro recapiti):

(d)

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

(e)

Se si sta segnalando quanto riferito da altra persona

Indicare i riferimenti della persona e dati, se conosciuti, che è a conoscenza del fatto

Cognome e Nome : _____

Indirizzo: _____

Età: _____

Data di nascita: _____

Ruolo (Dirigente, Tecnico, Allenatore o Altro): _____

Segnalazione riportata da:

Cognome e Nome : _____

Indirizzo, Città: _____

Data di nascita: _____

Ruolo (Dirigente, Tecnico, Allenatore o Altro): _____

email: _____

telefono: _____

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____

QUESTA SEZIONE È DA COMPILARSI A CURA DEL RESPONSABILE SO CHE HA PRESO IN CARICO LA SEGNALAZIONE

Data e ora della ricezione della segnalazione:

Azioni intraprese dal Responsabile SO:

C'è connessione tra il presunto abusante e la Federazione?

1. È un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c'è connessione tra il caso e la Federazione (Sì/No e specificare):

2. È un caso da trattare con procedure interne (Sì/No e specificare):

Sono state coinvolte Autorità Giudiziarie? (Sì/No, specificare il perché)

Sono state coinvolte Autorità Pubbliche per la protezione dei minori? (Sì/No, specificare il perché)

Quali altre azioni sono state fatte per assicurare la sicurezza del tesserato?

Firma del Responsabile SO FK