



Vespa Club
Ferno A. S. D.

Vespa Club Ferno A.S.D.
Sede legale: Via Piave, 84/86 - 21010 Ferno (Va)
C.F. 91081050121 Tel. +39 379 2103109
E-mail: amministrazione@vespaclubmalpensa.it
PEC: vcm@vespaclubmalpensa.it

ABUSI, VIOLENZE E DISCRIMINAZIONI

Modulo di segnalazione

ai sensi del D.lgs. 198/2006

Il modulo alle pagine seguenti, una volta compilato, deve essere inviato al Safeguarding Officer del Vespa Club Ferno ASD:

Rosanna Vignati

al seguente indirizzo e-mail:

rosvig19@hotmail.it

che potrà darVi anche tutto il supporto alla compilazione.



Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

1. Nome _____

2. Cognome _____

3. Data di nascita _____

4. Ente di appartenenza (società, associazione, ecc.) _____

5. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

6. Indirizzo: _____ Recapito telefonico: _____

e-mail: _____ PEC: _____

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)

7. Nome _____

8. Cognome _____

9. Data di nascita _____

10. Ente di appartenenza (società, associazione, ecc.) _____

11. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

12. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

13. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo: _____ Recapito telefonico: _____

e-mail: _____ PEC: _____

14. 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 intraprendere?

15. 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?

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

16. Nome _____

17. Cognome: _____

18. Data di nascita: _____

19. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) _____

20. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale) _____

Indirizzo: _____ Recapito telefonico: _____

e-mail: _____ PEC: _____

21. Dettagli del fatto/i o dell'episodio: _____

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

Luogo e data, _____

Firma _____