

**MODELLO ORGANIZZATIVO E DI CONTROLLO DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA
E DEI CODICI DI CONDOTTA A TUTELA DEI MINORI
E PER LA PREVENZIONE DELLE MOLESTIE, DELLA VIOLENZA DI GENERE
E DI OGNI ALTRA CONDIZIONE DI DISCRIMINAZIONE**

(APPROVATO DAL CONSIGLIO DIRETTIVO CON DELIBERA 34/2024 DEL 15/07/2024)

MODULO DI SEGNALAZIONE

Io sottoscritto/a _____

CF _____ Telefono _____

Mail _____

In qualità di:

- ☐ Associato
☐ Atleta tesserato/a
☐ Collaboratore sportivo
☐ Dirigente
☐ Volontario
☐ Altro _____

SEGNALO AL RESPONSABILE CONTRO ABUSI, VIOLENZE, DISCRIMINAZIONI

PERSONA DA TUTELARE

Cognome / Nome _____

- ☐ Minorenne
☐ Maggiorennne
☐ Non so

In qualità di:

- ☐ Associato
☐ Atleta tesserato/a
☐ Collaboratore sportivo

Associazione Sportiva Dilettantistica di Promozione Sociale

Riconosciuta dal Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Riconosciuta dal CONI

Iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore

Sede Legale – via Lampugnano 80, 20151 Milano

CF / P.IVA: 07841770964 – Tel 02.33.49.74.85 – Fax 02.33.49.06.79

e-mail: polgar@polisportivagaregnano.it – sito web: www.polisportivagaregnano.it

☐ Dirigente

☐ Volontario

☐ Altro _____

Altre informazioni, se in proprio possesso:

Attività praticata _____ Gruppo / Squadra _____

Telefono _____ Mail _____

Altro _____

PERSONA DA SEGNALARE

Cognome / Nome _____

☐ Minorenne

☐ Maggiorennne

☐ Non so

In qualità di:

☐ Associato

☐ Atleta tesserato/a

☐ Collaboratore sportivo

☐ Dirigente

☐ Volontario

☐ Altro _____

Altre informazioni, se in proprio possesso:

Attività praticata _____ Gruppo / Squadra _____

Telefono _____ Mail _____

Altro _____

La persona segnalata è di sua conoscenza?

- ☐ Sì
☐ No

INFORMAZIONI SUL FATTO DA SEGNALARE

Com'è venuto/a a conoscenza del fatto?

- ☐ Ho assistito direttamente
☐ Mi è stato riferito

Nel caso, da chi?

Cognome / Nome _____

Telefono _____ Mail _____

☐ Altro _____

Per quanto di sua conoscenza, si è trattato di un singolo episodio?

- ☐ Sì
☐ No
☐ Non so

Quando è avvenuto il fatto?

Data _____ Periodo da _____ a _____

Dove è avvenuto il fatto?

- ☐ In palestra
☐ Negli spogliatoi
☐ Altro _____

Dettagli sul fatto

Descrizione del fatto con tutte le informazioni utili a comprendere con esattezza cosa è accaduto

Eventuali ulteriori nominativi e relativi contatti di testimoni o persone a conoscenza del fatto

Cognome / Nome _____

Telefono _____ Mail _____

Cognome / Nome _____

Telefono _____ Mail _____

Cognome / Nome _____

Telefono _____ Mail _____

Luogo e Data

Firma leggibile