

Modulo di segnalazione di comportamenti inaccettabili

Informazioni sul Segnalante

Nome e Cognome: _____ (Opzionale)

Ruolo nell'Associazione: _____

Contatto Email: _____

Contatto Telefonico: _____ (Opzionale)

Dettagli dell'Incidente

Data e Ora dell'Incidente: _____

Luogo dell'Incidente: _____

Persone Coinvolte:

Persona(i) Responsabile(i) dell'Incidente:

Nome e Cognome: _____

Ruolo nell'Associazione: _____

Vittima(e):

Nome e Cognome: _____

Ruolo nell'Associazione: _____

Descrizione dell'Incidente

Descrivi l'incidente con il maggior numero di dettagli possibile. Includi informazioni su ciò che è accaduto, come ti sei sentito/a, se ci sono stati testimoni e qualsiasi altra informazione che ritieni possa essere utile.

Azioni Già Intraprese

Hai già discusso di questo incidente con qualcuno all'interno dell'associazione? Se sì, con chi e quali sono stati i risultati di quella discussione?

Testimoni

Ci sono testimoni che hanno visto l'incidente o che possono fornire ulteriori informazioni? Se sì, fornisci i loro nomi e contatti se possibile.

Testimone 1:

Nome e Cognome: _____

Contatto: _____

Testimone 2:

Nome e Cognome: _____

Contatto: _____

Documentazione Allegata

Hai documenti, foto o altri materiali che possono supportare la tua segnalazione? Se sì, elenca i documenti allegati.

Firma del Segnalante (Opzionale)

Data: _____

Istruzioni per l'Invio

Compila questo modulo nel modo più completo e accurato possibile. Puoi inviare il modulo compilato all'indirizzo email safeguarding@atleticasanp.org oppure consegnarlo direttamente al Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni (Sig. Saccon Adriano).

Nota

La compilazione di questo modulo è volontaria e la tua identità può rimanere anonima se lo desideri. L'associazione tratterà tutte le segnalazioni con la massima riservatezza e impegno verso un'indagine approfondita.