



A.S.D. Canottieri Mutina

Stella d'ORO CONI per meriti sportivi

Sede legale: c/o UISP Modena - Via IV Novembre, 40H – 41123 Modena

Sede Nautica: via Albone, 31 – 41011 Campogalliano (MO)

www.canottierimutina.it e-mail: segreteria@canottierimutina.it

PI: 02026920369 CF: 80021030368

MODULO DI SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE ED ABUSI

Dati del segnalante	
1. Nome	2. Cognome
3. Ente di appartenenza (società, corpo militare, etc.)	4. Ruolo (dirigente, atleta o altro)
5. Recapito Indirizzo: Telefono: email: PEC:	
Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (se diverso dal segnalante)	
6. Nome e cognome	7. Data di nascita
8. Origine etnica	9. Persona con disabilità (se nota) <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
10. Posizione / ruolo (dirigente, atleta, allenatore o altro)	
11. Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	
12. Se minorenne indicare il nome e cognome dei genitori o dell'esercente responsabilità genitoriali:	
13. Recapiti (genitori o esercente responsabilità genitoriale) Indirizzo: Telefono: email: PEC:	



A.S.D. Canottieri Mutina

Stella d'ORO CONI per meriti sportivi

Sede legale: c/o UISP Modena - Via IV Novembre, 40H – 41123 Modena

Sede Nautica: via Albone, 31 – 41011 Campogalliano (MO)

www.canottierimutina.it e-mail: segreteria@canottierimutina.it

PI: 02026920369 CF: 80021030368

14. I genitori o l'esercente responsabilità genitoriale sono stati informati dell'accaduto?

sì no

15. In caso affermativo specificare cosa hanno detto e le eventuali azioni concordate:

16. Si sta segnalando

- un fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente
- quanto riferito da un'altra persona

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:

17. Nome e cognome della persona che ha segnalato:

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:

Telefono:

email:

18. Data, ora e luogo dei fatti riportati:

19. Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione (includere altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire)

20. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

21. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:



A.S.D. Canottieri Mutina

Stella d'ORO CONI per meriti sportivi

Sede legale: c/o UISP Modena - Via IV Novembre, 40H – 41123 Modena

Sede Nautica: via Albone, 31 – 41011 Campogalliano (MO)

www.canottierimutina.it e-mail: segreteria@canottierimutina.it

PI: 02026920369 CF: 80021030368

22. Indicare i dati dei testimoni

Nome e cognome testimone 1

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Recapito telefonico: e-mail:

Nome e cognome testimone 2

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Telefono:

e-mail:

23. Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nei fatti o che si ritiene abbia causato i fatti o provocato eventuali lesioni:

Nome e cognome:

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Telefono:

e-mail:

24. Indicare eventuali azioni finora intraprese:



A.S.D. Canottieri Mutina

Stella d'ORO CONI per meriti sportivi

Sede legale: c/o UISP Modena - Via IV Novembre, 40H – 41123 Modena

Sede Nautica: via Albone, 31 – 41011 Campogalliano (MO)

www.canottierimutina.it e-mail: segreteria@canottierimutina.it

PI: 02026920369 CF: 80021030368

25. I fatti sono stati già segnalati ad organizzazioni esterne?

sì

no

In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:

26. Organizzazione

Persona di riferimento:

Telefono:

e-mail:

azione concordata o consiglio fornito:

Luogo e data:

Firma: