



Zoe Dance Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Trieste, 11 – 33032 Bertiole (UD)

Codice fiscale e P. IVA: IT 02455190302

Tel. 347 3987980 mail: zoedancebertiole@gmail.com

SDI: KRRH6B9 PEC: zoedancebertiole@pec.it

www.zoedancebertiole.com

MODULO DI SEGNALAZIONE

(DA CONSEGNARE AD OGNI TESSERATO)

RISERVATO/CONFIDENZIALE

DATI DEL SEGNALANTE
NOME: COGNOME: RUOLO (dirigente, collaboratore, atleta, istruttore, altro): N° di telefono principale: Mail: Relazione con il minorenne:
DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABBIA SUBITO MOLESTIA O ABUSO (se diverso dal segnalante)
NOME: COGNOME: LUOGO E DATA DI NASCITA RUOLO (dirigente, collaboratore, atleta, istruttore, altro): ORIGINE ETNICA PERSONA CON DISABILITÀ (se nota) ☐ SI ☐ NO SESSO ☐ M ☐ F
Se minorenne indicare nome e cognome del genitore/tutore o esercente responsabilità genitoriale:
Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale) Indirizzo completo di residenza: Cellulare: e-mail:
Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? ☐ SI ☐ NO
Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o quanto riferito da un'altra persona? ☐ fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente ☐ riferito da un'altra persona
Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:
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: Recapito telefonico:
Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i:
Dettagli del/dei 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)



Zoe Dance Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Trieste, 11 – 33032 Bertiola (UD)

Codice fiscale e P. IVA: IT 02455190302

Tel. 347 3987980 mail: zoedancebertiola@gmail.com

SDI: KRRH6B9 PEC: zoedancebertiola@pec.it

www.zoedancebertiola.com

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

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

INDICARE I DATI DEL/DEI TESTIMONE/I:

Nome e cognome:

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

Luogo e data di nascita:

Indirizzo completo di residenza:

Recapito telefonico: e-mail:

Nome e cognome:

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

Luogo e data di nascita:

Indirizzo completo di residenza:

Recapito telefonico: e-mail:

Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nei fatti o che si ritiene abbia causato il/i fatto/i 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:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo completo di residenza:

Recapito telefonico: e-mail:

Indicare eventuali azioni finora intraprese:

.....

Attuale sicurezza del minorenne (incluse informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):

.....
.....

È stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenne? ☐ SÌ ☐ NO

Se "sì", indicare a chi (servizio, nominativo del personale, recapiti) e indicare se è stata già data (luogo, servizio, nominativo del personale, recapiti):

.....
.....



Zoe Dance Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Trieste, 11 – 33032 Bertio (UD)

Codice fiscale e P. IVA: IT 02455190302

Tel. 347 3987980 mail: zoedancebertio@gmail.com

SDI: KRRH6B9 PEC: zoedancebertio@pec.it

www.zoedancebertio.com

Chi altro è a conoscenza del caso? (Agenzia, ente, organizzazione, altro):

.....
.....

Membro della famiglia o altri (specificare):

.....

Questa sezione è da compilarsi a cura del Responsabile che ha preso in carico la Segnalazione

Ricevuta segnalazione da (specificare dati del segnalante):

NOME: COGNOME:

RUOLO (dirigente, collaboratore, atleta, istruttore, altro):

N° di telefono principale: Mail:

Relazione con il minorenni:

Data e ora della ricezione della segnalazione:

È un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c'è connessione tra il caso e l'ASD?

☐ SI ☐ NO

.....
.....

È un caso da trattare con procedure interne (Si/No e specificare):

☐ SI ☐ NO

.....
.....

Se si è risposto "sì" contattare immediatamente il Safeguarding Office all'indirizzo mail

salvaguardia@csen.it.

Eventuali azioni intraprese (fornire dettagli):

.....
.....
.....

Sono state coinvolte autorità giudiziarie?

☐ SI ☐ NO

.....
.....

È stato richiesto un intervento medico (se sì specificare data e ora)?

☐ SI ☐ NO

.....
.....

Firma del Responsabile _____



Zoe Dance Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Trieste, 11 – 33032 Bertolo (UD)

Codice fiscale e P. IVA: IT 02455190302

Tel. 347 3987980 mail: zoedancebertolo@gmail.com

SDI: KRRH6B9 PEC: zoedancebertolo@pec.it

www.zoedancebertolo.com

CONTATTI RESPONSABILE SAFEGUARDING

(DA CONSEGNARE AD OGNI TESSERATO)

Responsabile Safeguarding Zoe Dance a.s.d.	Tipo recapito	Dettaglio
Vanessa Rossi	Mail	zoedancesafeguarding@gmail.com

Vista la natura confidenziale delle informazioni contenute nel presente documento raccomandiamo l'invio dello stesso esclusivamente via mail all'indirizzo zoedancesafeguarding@gmail.com, il cui accesso è consentito solo al Responsabile Safeguarding.