



C.U.S. ANCONA

Centro Universitario Sportivo

Ente giuridico riconosciuto DGR 04.03.2014, n.86 ANL
Associazione Sportiva Dilettantistica affiliata alla FEDER C.U.S.I.



Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

1. Nome _____

2. Cognome _____

3. Data di nascita _____

4. Sezione CUS di appartenenza _____

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

6. Recapiti

Indirizzo: _____ recapito telefonico: _____

_____ e-mail: _____ pec: _____

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

1. Nome _____

2. Cognome _____

3. Data di nascita _____

4. Sezione CUS di appartenenza _____

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

6. Recapiti

Indirizzo: _____ recapito telefonico: _____

_____ e-mail: _____ pec: _____

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

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo: _____ recapito telefonico: _____
e-mail: _____ pec: _____

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo: _____ recapito telefonico: _____
e-mail: _____ pec: _____

8. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?

9. In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?

10. 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?

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

12. Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

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

Allegare copia documento identità sottoscrittore

Inviare all'indirizzo dedicato: segnalazioni_safeguarding@cusancona.it

Luogo e data, _____

Firma _____