



MODULO DI SEGNALAZIONE ABUSI, VIOLENZE E DISCRIMINAZIONI

DATI DEL SEGNALANTE (il segnalante ha diritto di ometterli)	
Cognome	
Nome	
Qualifica	
Ruolo	
Recapiti (indirizzo email, PEC, Telefono)	
DESCRIZIONE DELLE CONDOTTE ILLECITE	
Data/periodo di riferimento	
Luogo	
Descrizione del fatto commesso o tentato	
Autore/Autori del fatto	
Unità organizzativa a cui si può riferire il fatto	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto	

<p>Eventuale documentazione a sostegno della segnalazione (DA ALLEGARE ALLA SEGNALAZIONE)</p>	
<p>Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ penalmente rilevanti; ▪ illeciti civili; ▪ abusi; ▪ violenze; ▪ discriminazioni; ▪ suscettibili di arrecare pregiudizio patrimoniale alla ASD ▪ suscettibili di arrecare un danno alla salute o alla sicurezza dei dipendenti, cittadini o utenti, o di arrecare un danno all'ambiente; ▪ suscettibili di arrecare pregiudizio ai dipendenti, agli utenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso la ASD; ▪ altro (specificare) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>SEGNALAZIONE EFFETTUATA PRESSO ALTRI SOGGETTI (DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI SEGNALAZIONE GIA' PRESENTATA AD ALTRI SOGGETTI)</p>	
<p>Soggetto presso cui è stata effettuata la segnalazione</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Autorità giudiziarie ○ Responsabile ADV della F.S.N./E.P.S.* _____ ○ Procura Federale della F.S.N./E.P.S.* _____ ○ Altre _____ <p>(*) indicare la federazione sportiva nazionale/ente di promozione sportivo a cui è stata effettuata la segnalazione</p>
<p>Dati di segnalazione</p>	
<p>Esito della segnalazione (ove disponibile)</p>	

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Sono consapevole delle responsabilità e conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

Luogo e data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, avendo letto l'allegata informativa:

- Fornisce il consenso
- Non fornisce il consenso

ai sensi della normativa privacy vigente, al trattamento dei dati forniti rispetto delle vigenti normative di legge

Luogo e data _____

Firma _____

TUTELA DELL'IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

Il/La sottoscritto/a, avendo letto l'allegata informativa:

- Fornisce il consenso
- Non fornisce il consenso

alla comunicazione della propria identità a persona diverse da quelle competenti a ricevere o a dare seguito alla presente segnalazione.

Luogo e data _____

Firma _____

n.b. in caso di segnalazione non anonima allegare un documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della segnalazione.