



GOLF CLUB LANZO

<b>MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPOSODI DI MOLESTIE ED ABUSI</b>	
<b>Dati del segnalante</b>	
1. Nome .....	2. Cognome .....
3. A.S.D. Golf Club Lanzo	4. Ruolo <input type="checkbox"/> Membro Organo direttivo <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Professionista <input type="checkbox"/> Altro .....
5. Recapiti:Indirizzo: ..... recapito telefonico: ..... e-mail: ..... PEC: .....	
<b>Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)</b>	
6. Nome e Cognome .....	7. Data di nascita .....
8. Origine etnica .....	9. Persona con disabilità (se nota) <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
10. Posizione/ruolo <input type="checkbox"/> Membro organo direttivo <input type="checkbox"/> Atleta <input type="checkbox"/> Professionista <input type="checkbox"/> Altro .....	
11. Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	



GOLF CLUB LANZO

<p>12. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: .....</p>
<p>13. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)Indirizzo: ..... Cellulare: ..... e-mail: ..... PEC: .....</p>
<p>14. Il/i genitore/i o l'esercente la responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no  in caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....</p>
<p>16. 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? <input type="checkbox"/> fatto a cui ho assistito personalmente <input type="checkbox"/> o di cui ho avuto percezione direttamentequanto riferito da un'altra persona</p>



GOLF CLUB LANZO

**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

.....

Recapito telefonico: ..... e-mail: .....

18. Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i:

.....

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)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



GOLF CLUB LANZO

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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



GOLF CLUB LANZO

22. 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 .....

Data di nascita: .....

Indirizzo completo: .....

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 .....

Data di nascita: .....

Indirizzo completo: .....

Recapito telefonico: ..... e-mail: .....

23. 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 .....

Data di nascita: .....

Indirizzo completo: .....

Recapito telefonico: ..... e-mail: .....

24. Indicare eventuali azioni finora intraprese:

.....  
.....



GOLF CLUB LANZO

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

25. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne?  
si            no

**In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:**

26. Organizzazione:  
  
Persona di riferimento :.....  
recapito telefonico: .....  
e-mail: .....  
azione concordata o consiglio fornito: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma: \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

ALLEGATO AL REGOLAMENTO PER LA SALVAGUARDIA DA ABUSI, VIOLENZE,  
DISCRIMINAZIONI EPOLITICA DI TUTELA DEI MINORI

Località Piano delle Noci, Via Lanzo 3/5 – 22024 – Altavalle Intelvi – CO - Tel. 031/839060  
E-mail [segreteria@golflanzo.it](mailto:segreteria@golflanzo.it) – Sito Web: [www.golflanzo.it](http://www.golflanzo.it) – Pec [golfclublanzo@pecmove.it](mailto:golfclublanzo@pecmove.it)