

MODULO DI SEGNALAZIONE PER VIOLAZIONI DELLE SAFEGUARDING POLICY

*Alla Responsabile Safeguarding
della A.S.D. Pallamano Fiemme-Fassa
Sig.ra Fabiola Denti*

Dati del segnalante:

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo mail	
N. di telefono	
Ruolo nella società sportiva	

Descrizione dell'episodio (data e ora, persone coinvolte, descrizione del fatto):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Continua eventualmente sotto "Luogo e data" e "Firma")

Indicazione di eventuali testimoni (nome, cognome, contatti):

.....

.....

.....

.....

.....

Elenco di eventuali allegati (documenti, foto, video, registrazioni, ecc.):

.....

.....

.....

.....

.....

Il/La segnalante:

- resta a disposizione del Responsabile Safeguarding per ogni eventuale richiesta di approfondimento dell'episodio segnalato,
- si impegna alla riservatezza in merito all'oggetto della presente segnalazione.

Modalità di inoltro della presente segnalazione e degli eventuali allegati (alternative tra loro): invio alla mail: safeguardingpallamanopff@gmail.com, invio tramite lettera postale o raccomandata al domicilio della Sig.ra Fabiola Denti, sito in Via F. Bronzetti n. 25 - 38033 Cavalese (TN).

Luogo e data,

Firma

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....