

DOCUMENTO N. 3

NEWCASTLE SPORT A.S.D.

MODULO RISERVATO DI SEGNALAZIONE SAFEGUARDING

Per la segnalazione di abusi, violenze, molestie, discriminazioni, bullismo o altre condotte lesive

Il modulo può essere inviato a:

Prof.ssa Katia Prampolini – Responsabile Safeguarding

Email: safeguarding@newcastlesport.it

Telefono: **333 2921754**

AVVERTENZE

La segnalazione sarà trattata con riservatezza e nel rispetto della normativa applicabile.

È possibile presentare una segnalazione anonima. Tuttavia, l'assenza di riferimenti del segnalante può rendere più difficile chiedere chiarimenti, approfondire i fatti e comunicare l'esito della presa in carico.

Il modulo non sostituisce la possibilità di rivolgersi direttamente alle autorità competenti o agli organismi della FIPAV.

In caso di pericolo immediato per l'incolumità di una persona, è necessario contattare tempestivamente i servizi di emergenza o le autorità competenti.

SEZIONE 1 – TIPOLOGIA DELLA SEGNALAZIONE

☐ Segnalazione nominativa

☐ Segnalazione anonima

☐ Chiedo che la mia identità sia mantenuta riservata nei limiti consentiti dalla legge e dalle esigenze di tutela

SEZIONE 2 – DATI DEL SEGNALANTE

Compilare soltanto in caso di segnalazione nominativa.

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

Rapporto con Newcastle Sport A.S.D.:

- ☐ Atleta
- ☐ Genitore o esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ Tecnico
- ☐ Dirigente
- ☐ Collaboratore
- ☐ Volontario
- ☐ Tesserato
- ☐ Testimone
- ☐ Altro:

SEZIONE 3 – PERSONA DA TUTELARE

Alla data di predisposizione del modulo, Newcastle Sport A.S.D. svolge attività sportiva esclusivamente con squadre senior. Il campo relativo alla minore età è previsto per eventuali situazioni future o occasionali.

La persona è minorenne?

La persona da tutelare coincide con il segnalante?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

Nome e cognome della persona da tutelare, se conosciuti:

Età o data di nascita, se conosciuta:

La persona è minorenne?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

Squadra o attività frequentata:

Recapiti, se conosciuti:

Rapporto tra il segnalante e la persona da tutelare:

La persona da tutelare è attualmente esposta a un pericolo?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

In caso affermativo, descrivere il pericolo attuale:

SEZIONE 4 – PERSONA ALLA QUALE È ATTRIBUITA LA CONDOTTA

Nome e cognome, se conosciuti:

Ruolo o rapporto con l'Associazione:

- ☐ Atleta
- ☐ Tecnico
- ☐ Dirigente
- ☐ Collaboratore
- ☐ Volontario
- ☐ Genitore
- ☐ Soggetto esterno
- ☐ Altro:

- atleta maggiorenne;
- avversario;
- ufficiale di gara;
- spettatore;
- partner o fornitore;

Squadra o attività di riferimento:

Ulteriori informazioni utili:

SEZIONE 5 – TIPO DI CONDOTTA SEGNALATA

È possibile selezionare più opzioni.

- ☐ Abuso psicologico
- ☐ Abuso fisico
- ☐ Molestia o abuso sessuale
- ☐ Bullismo
- ☐ Cyberbullismo

- ☐ Discriminazione
- ☐ Linguaggio offensivo o umiliante
- ☐ Minaccia o intimidazione
- ☐ Negligenza o incuria
- ☐ Violazione della riservatezza
- ☐ Comportamento inappropriato negli spogliatoi
- ☐ Comportamento inappropriato durante una trasferta
- ☐ Comunicazioni digitali inappropriate
- ☐ Ritorsione conseguente a una precedente segnalazione
- ☐ Altro:

SEZIONE 6 – DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI FATTI

Descrivere i fatti in ordine cronologico, specificando ciò che è stato direttamente osservato e ciò che è stato appreso da altre persone.

SEZIONE 7 – DATA, PERIODO E LUOGO

Data o periodo in cui si sono verificati i fatti:

Luogo:

I fatti si sono verificati più volte?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

La condotta è ancora in corso?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

SEZIONE 8 – EVENTUALI TESTIMONI

Testimone n. 1

Nome e cognome:

Recapito, se conosciuto:

Informazioni che potrebbe fornire:

Testimone n. 2

Nome e cognome:

Recapito, se conosciuto:

Informazioni che potrebbe fornire:

Altri testimoni:

SEZIONE 9 – DOCUMENTI E ALLEGATI

Sono disponibili documenti o elementi di riscontro?

- ☐ Messaggi
- ☐ Email
- ☐ Fotografie
- ☐ Video
- ☐ Registrazioni
- ☐ Certificazioni mediche
- ☐ Referti
- ☐ Comunicazioni della società
- ☐ Screenshot
- ☐ Altro:

Elenco degli allegati:

1.

2.

3.

4.

Si raccomanda di non modificare, alterare o diffondere ulteriormente i materiali disponibili.

SEZIONE 10 – PRECEDENTI SEGNALAZIONI

I fatti sono già stati segnalati?

- ☐ No
- ☐ Sì, a Newcastle Sport A.S.D.
- ☐ Sì, alla FIPAV
- ☐ Sì, alle forze dell'ordine
- ☐ Sì, all'autorità giudiziaria
- ☐ Sì, ai servizi sociali
- ☐ Sì, alla scuola
- ☐ Altro:

Data della precedente segnalazione:

Eventuale esito conosciuto:

SEZIONE 11 – RICHIESTA DI CONTATTO

Desidero essere ricontattato dalla Responsabile Safeguarding:

- ☐ Sì
- ☐ No

Modalità preferita:

- ☐ Telefono
- ☐ Email
- ☐ Colloquio personale

Giorni e orari preferiti:

È possibile lasciare un messaggio telefonico?

- ☐ Sì
- ☐ No

SEZIONE 12 – ESIGENZE IMMEDIATE DI PROTEZIONE

Ritengo necessaria una misura urgente:

☐ Sì

☐ No

☐ Non so

Descrivere l'intervento ritenuto necessario:

SEZIONE 13 – DICHIARAZIONE DEL SEGNALENTE

Il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono, per quanto a sua conoscenza, a fatti reali e sono state fornite in buona fede.

Il segnalante prende atto che:

- la segnalazione sarà valutata secondo il Modello organizzativo dell'Associazione;
- potranno essere richiesti chiarimenti;
- in presenza di fatti rilevanti, le informazioni potranno essere trasmesse agli organismi federali o alle autorità competenti;
- la riservatezza sarà garantita nei limiti consentiti dalla legge e dalle esigenze di tutela;
- le segnalazioni dolosamente false possono comportare responsabilità.

Luogo e data:

Firma del segnalante:

La firma non è richiesta per le segnalazioni anonime.

INFORMATIVA SINTETICA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati contenuti nella segnalazione saranno trattati da Newcastle Sport A.S.D. e dai soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di prevenzione e gestione di abusi, violenze e discriminazioni, adempimento di obblighi normativi e federali e tutela delle persone coinvolte.

I dati potranno essere comunicati, nei casi necessari, alla Federazione Italiana Pallavolo, agli organi di giustizia sportiva, alle autorità giudiziarie, alle forze dell'ordine, ai servizi sociali, alle autorità sanitarie o ad altri soggetti competenti.

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione della segnalazione e agli eventuali adempimenti successivi, nel rispetto della normativa applicabile.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dalla normativa in materia di protezione dei dati, nei limiti in cui il loro esercizio non comprometta la tutela delle persone, la riservatezza del segnalante, le verifiche in corso o gli obblighi di legge.

☐ Dichiaro di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati.

Firma:

Questa casella attesta la presa visione dell'informativa e non costituisce necessariamente consenso quale base giuridica del trattamento.

SPAZIO RISERVATO ALLA RESPONSABILE SAFEGUARDING

Numero progressivo interno:

Data di ricezione:

Modalità di ricezione:

Livello di urgenza:

☐ Basso

☐ Medio

☐ Alto

☐ Immediato

Misure iniziali adottate:

Data di presa in carico:

Firma della Responsabile: