Modulo per la segnalazione di episodi di maltrattamento, violenza e discriminazione

(Revisione n. 03 del 22/09/2025)

Segnalazione del ___/___/_____ alle ore _____ in _____

segnalatore

nome e cognome _____,

residente a _____ (prov. ___)
via/piazza_____,

Contatto telefonico_____

mail_____

Sono un Minore SI NO

ruolo ricoperto al momento della segnalazione
_____,

_ Si richiede di conservare la riservatezza della segnalazione

segnalazione

origine della segnalazione

segnalazione sulla base di:

- racconto diretto da parte di una persona di minore età;
- fatti avvenuti in presenza del segnalatore;
- racconto di fatti da parte di terzi;
- acquisizione tramite dispositivi e piattaforme digitali.

oggetto della segnalazione

- maltrattamento (*fisico, psicologico, sessuale*);
- atto di violenza (*fisica, psicologica, sessuale*):
- altro comportamento inappropriato:

_____

_____
_____
_____;

riferimenti e dettagli dell'episodio segnalato

- data ed ora_____;
- luogo _____;

Dettaglio della persona da tutelare (se diversa dal Segnalatore):

- nome e cognome:_____;

- età (*conosciuta o presunta*)_____;

- ruolo svolto nell'associazione/società _____;

Autore dell'episodio segnalato:

- nome e cognome:_____;

- età (*conosciuta o presunta*) _____;

- ruolo svolto nell'associazione/società _____;

- descrizione sommaria del o degli episodi ritenuti particolarmente significativi e importanti:

_____

_____

_____

_____

_____

Indicare eventuali ulteriori nominativi e recapiti di persone a conoscenza del fatto segnalato

_____

_____

L'episodio segnalato è stato denunciato a eventuali autorità esterne o alle forze dell'ordine?

- Sì

- No

- Non so

Se sì, specificare quale Autorità .....

firma

_____

Con la sottoscrizione del presente Modulo di segnalazione il segnalante presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, trattamento necessario esclusivamente alle finalità della segnalazione stessa.