# SCHEDA DI SEGNALAZIONE *SAFEGUARDING*

**Indica le tue generalità**

| | |
|---|---|
| Nome | |
| Cognome | |
| E-mail | Nr. di telefono |
| Qualifica/mansione | |
| **Il segnalante coincide con la vittima?** | O SI O NO |
| **In caso di risposta negativa alla domanda, indicare i dati della vittima** | |
| Nome | |
| Cognome | |
| Dati di contatto | |
| Qualifica/mansione | |
| **La vittima è minorenne** | O SI O NO |
| **In caso di risposta positiva, indicare i dati dei soggetti esercenti la responsabilità genitoriale** | |
| Nome | |
| Cognome | |
| Dati di contatto | |
| **Indicare quanto e dove sono stati commessi i fatti** | |
| Quando | |
| Dove | |
| **Che tipo di violenza si ritieni di aver subito o assistito?**<br>O abuso psicologico;<br>O abuso fisico;<br>O molestia sessuale;<br>O abuso sessuale;<br>O negligenza;<br>O incuria;<br>O abuso di matrice religiosa;<br>O bullismo, cyberbullismo:<br>O comportamenti discriminatori. | |
| **Si tratta di un singolo episodio?** | O SI O NO |

| |
|---|
| **Per quanto possibile, descrivi i fatti** |
| |
| **Indica i dati del soggetto responsabile** |
| Nome |
| Cognome |
| Qualifica |
| **Indica i dati di altri soggetti a conoscenza dei fatti** |
| |

| | |
|---|---|
| **Hai documentazione a supporto?** | O SI O NO |
| In caso positivo ti preghiamo di allegarla in formato elettronico a safeguarding@padovacalcio.it o a consegnarla ai Responsabili contro gli abusi, le violenze e le discriminazioni. | |
| **Hai condiviso il contenuto della presente segnalazione con altri tesserati?** | O SI O NO |
| **Ti sei già rivolto ad enti dedicati (centri antiviolenza, sostegno alle vittime, etc.)?** | O SI O NO |
| **Hai già effettuato la segnalazione alla giustizia sportiva?** | O SI O NO |
| **Hai già effettuato la segnalazione alla giustizia ordinaria?** | O SI O NO |

Firma del segnalante:

_____