



**A.S.D. SORBOLO BASKET SCHOOL**  
Via Gramsci, 5 - 43058 SORBOLO MEZZANI (PR)  
www.basketsorbolo.it  
Cod.Fisc. 92168250345 e P.IVA 02657080343

## Segnalazione al Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni

Usa questo modulo per segnalare una preoccupazione, un sospetto o una certezza di maltrattamento o abuso o mancato rispetto del Modello Organizzativo e di Controllo dell'attività sportiva e/o del Codice di Condotta.

Ti ricordiamo che la segnalazione può anche essere prodotta in forma anonima.

La segnalazione può essere inviata a: **A.S.D. SORBOLO BASKET SCHOOL, VIA GRAMSCI N. 5. - 43058 SORBOLO MEZZANI (PR)**

**OPPURE:**

[asdsorbolobasketschool@pec.it](mailto:asdsorbolobasketschool@pec.it)

[safeguarding@basketsorbolo.it](mailto:safeguarding@basketsorbolo.it)

### Dettagli del soggetto segnalante (opzionale)

Nome

Cognome

Data di nascita

Telefono

Mail

Tesserato

SI NO

## Dettagli del soggetto da tutelare

Nome

Cognome

Il soggetto è minorenne

SI

NO

NON LO SO

Indica altre eventuali informazioni note sulla persona da tutelare, utili alla sua indentificazione

## Dettagli del soggetto responsabile

Il soggetto è minorenne

SI

NO

NON LO SO

Conosci la persona responsabile del fatto?

SI

NO

Se conosci la persona responsabile, indicane nome e cognome

Nome

Cognome

## Dettagli sul fatto segnalato

Come sei venuto a conoscenza del fatto

Osservazione diretta

Mi è stato riferito

Altro (specificare):

Si tratta di un singolo episodio

SI

NO

NON LO SO

Quando? Indica il giorno o il periodo

Da

A

Dove?

Luogo

Città / Comune

È già stata fatta una segnalazione alla giustizia sportiva?

SI

NO

NON LO SO

È già stata fatta una segnalazione alla giustizia ordinaria?

SI

NO

NON LO SO

## Dettagli sull'accaduto

Descrivi il fatto segnalato riportando tutti i dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto:

Descrivi il fatto segnalato riportando tutti i dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto:

## Trattamento dei dati personali

Con la sottoscrizione tramite l'invio del presente Modulo di segnalazione il segnalante (se esplicitato) presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, trattamento necessario esclusivamente alle finalità della segnalazione stessa.

Luogo

Firma

---

---