

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI
MALTRATTAMENTO, VIOLENZA E DISCRIMINAZIONE**

Segnalazione del ____/____/____ *alle ore* ____ *in* _____

Ricevuta da: _____

SEGNALATORE

Nome e cognome _____,

Residente a _____ (prov. ____) via/piazza _____,

Contatto telefonico: _____,

Mail: _____,

Ruolo ricoperto al momento 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: _____;
- ☐ autore dell'episodio segnalato: _____;

	MODELLO DI ORGANIZZAZIONE DI GESTIONE E DI CONTROLLO MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MALTRATTAMENTO, VIOLENZA E DISCRIMINAZIONE	MOD 820-Q Ed.1 rev.0 del 16.12.2024
--	---	---

- ☐ nome e cognome:_____;
- ☐ età (conosciuta o presunta):_____;
- ☐ ruolo svolto nell'associazione/società:_____;
- ☐ descrizione sommaria del o degli episodi ritenuti particolarmente significativi e importanti:

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

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

Se sì, specificare quale Autorità o Forza dell'Ordine: _____

Data,_____

Firma