



MODULO SEGNALAZIONE ABUSI E VIOLENZE																												
SEGNALANTE																												
Cognome e nome (Opzionale)																												
Ruolo in SPHERA S.S.D. a R.L.																												
E-mail (obbligatoria)																												
Telefono (opzionale)																												
DETTAGLIO DELL'INCIDENTE																												
Data e ora del fatto																												
Luogo del fatto																												
Persona da segnalare																												
Vittima da segnalare																												
DESCRIZIONE DEL FATTO																												
Descrivi l'accaduto con il maggior numero di dettagli possibile. Includi informazioni su ciò che è accaduto, come ti sei sentito/a, se ci sono stati testimoni e qualsiasi altra informazione che ritieni possa essere utile.																												
AZIONI GIA' INTRAPRESE																												
Hai già discusso di questo incidente con qualcuno all'interno o all'esterno dell'attività? Se sì, con chi e quali sono stati i risultati di quella discussione?																												
TESTIMONI																												
Forniscici se puoi i contatti di riferimento dei testimoni presenti.																												
Data e luogo														Firma del segnalante														
Compila questo modulo nel modo più completo e accurato possibile. Puoi inviare il modulo compilato all'indirizzo e-mail safeguarding@ssdsphera.it oppure consegnarlo direttamente al Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni o al Safeguarding Officer dell'CNSL Libertas.																												
NOTA BENE																												
La compilazione di questo modulo è volontaria e la tua identità può rimanere anonima se lo desideri. L'associazione tratterà tutte le segnalazioni con la massima riservatezza e impegno verso un'indagine approfondita.																												