



## TIRO A SEGNO NAZIONALE SEZIONE DI BERGAMO

ENTE PUBBLICO ED ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sede Legale: Via Torquato Tasso 67 – 24121 Bergamo

Uffici Amministrativi e Poligono di Tiro: Via Piave 6 - 24022 - Alzano Lombardo (BG)

Tel. 035/521625 – C.F. 80036750166 – P. Iva 03314870167

e-mail: [info@tsnbergamo.com](mailto:info@tsnbergamo.com) – sito web: [www.tsnbergamo.com](http://www.tsnbergamo.com)

Affiliato Unione Italiana Tiro a Segno cod. 40102



### Modulo per la segnalazione di episodi di molestie, abusi e discriminazioni

#### Dati del segnalante

1. Nome \_\_\_\_\_ 2. Cognome \_\_\_\_\_

3. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) \_\_\_\_\_ 4. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) \_\_\_\_\_

5. Recapiti:  
Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_

#### Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)

6. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ 7. Data di nascita \_\_\_\_\_

8. Origine etnica \_\_\_\_\_ 9. Persona con disabilità (se nota)  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

10. Posizione/ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) \_\_\_\_\_

11. Sesso:  
Maschio \_\_\_\_\_ Femmina \_\_\_\_\_

12. Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

13. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)  
Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_



## TIRO A SEGNO NAZIONALE SEZIONE DI BERGAMO

ENTE PUBBLICO ED ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sede Legale: Via Torquato Tasso 67 – 24121 Bergamo

Uffici Amministrativi e Poligono di Tiro: Via Piave 6 - 24022 - Alzano Lombardo (BG)

Tel. 035/521625 – C.F. 80036750166 – P. Iva 03314870167

e-mail: [info@tsnbergamo.com](mailto:info@tsnbergamo.com) – sito web: [www.tsnbergamo.com](http://www.tsnbergamo.com)

Affiliato Unione Italiana Tiro a Segno cod. 40102



14. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

15. In caso affermativo specificare cosa ha/hanno detto e le eventuali azioni concordate:

---

---

---

16. Si sta segnalando:

\_\_\_\_ Un fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente

\_\_\_\_ Un fatto riferito da un'altra persona

**Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare:**

17. Nome e cognome della persona che ha segnalato: \_\_\_\_\_

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

18. Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i: \_\_\_\_\_

19. Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione.

*(includere altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire)*

---

---

---

---



## TIRO A SEGNO NAZIONALE SEZIONE DI BERGAMO

ENTE PUBBLICO ED ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sede Legale: Via Torquato Tasso 67 – 24121 Bergamo

Uffici Amministrativi e Poligono di Tiro: Via Piave 6 - 24022 - Alzano Lombardo (BG)

Tel. 035/521625 – C.F. 80036750166 – P. Iva 03314870167

e-mail: [info@tsnbergamo.com](mailto:info@tsnbergamo.com) – sito web: [www.tsnbergamo.com](http://www.tsnbergamo.com)

Affiliato Unione Italiana Tiro a Segno cod. 40102



20. Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

---

---

---

---

21. Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:

---

---

---

---

---

---

22. Indicare i dati del/dei testimone/i:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_



## TIRO A SEGNO NAZIONALE SEZIONE DI BERGAMO

ENTE PUBBLICO ED ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sede Legale: Via Torquato Tasso 67 – 24121 Bergamo

Uffici Amministrativi e Poligono di Tiro: Via Piave 6 - 24022 - Alzano Lombardo (BG)

Tel. 035/521625 – C.F. 80036750166 – P. Iva 03314870167

e-mail: [info@tsnbergamo.com](mailto:info@tsnbergamo.com) – sito web: [www.tsnbergamo.com](http://www.tsnbergamo.com)

Affiliato Unione Italiana Tiro a Segno cod. 40102



23. Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nei fatti o che si ritiene abbia causato il/i fatto/i o provocato eventuali lesioni:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

24. Indicare eventuali azioni finora intraprese:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

25. Il/i fatto/i è/sono stato/i già segnalato/i ad organizzazioni esterne?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**In caso affermativo fornire le seguenti informazioni:**

26. Organizzazione: \_\_\_\_\_

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

azione concordata o consiglio fornito: \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_