



MODULO DI SEGNALAZIONE
PER VIOLAZIONI DELLE *SAFEGUARDING POLICY*

Al Responsabile Safeguarding del Gruppo Oltretorrente

Avv. Michele Margini

Dati del segnalante:

Nome e cognome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo mail	
N. di telefono	
Ruolo nella società sportiva	

Descrizione dell'episodio (data e ora, persone coinvolte, descrizione del fatto):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... (Continua eventualmente sotto "Luogo e data" e "Firma")

Indicazione di eventuali testimoni (nome, cognome, contatti):

.....
.....
.....
.....

Elenco di eventuali allegati (documenti, foto, video, registrazioni, ecc.):

.....
.....
.....
.....

Il/La segnalante:

- resta a disposizione del Responsabile Safeguarding per ogni eventuale richiesta di approfondimento dell'episodio segnalato;
- si impegna alla riservatezza in merito all'oggetto della presente segnalazione.

* * * *

Modalità di inoltro della presente segnalazione e degli eventuali allegati (alternative tra loro):

- a) invio alla pec michele.margini@arubapec.it;
- b) invio alla mail avvocatomargini.safeguarding@gmail.com;
- c) invio tramite lettera postale o raccomandata al domicilio professionale dell'Avv. Michele Margini, sito in Borgo Ronchini n. 9 – 43121 Parma (PR).

Luogo e data

Firma

.....

* * * *

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....