



**MODULO DI SEGNALAZIONE**  
**PER VIOLAZIONI DELLE *SAFEGUARDING POLICY***

*Al Responsabile Safeguarding della Poviglio Baseball ASD*

*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](mailto:michele.margini@arubapec.it);
- b) invio alla mail [avvocatomargini.safeguarding@gmail.com](mailto: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

.....

\* \* \* \*

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