

Annexe C.1.3 - Formulario di segnalazione di terzi per il gioco online

Con l'aiuto di questo formulario, avete la possibilità di segnalare una persona a voi vicina che è coinvolta nel gioco d'azzardo problematico / o che presenta un comportamento a rischio.

Si prega di inviare questo formulario compilato vie e-mail a : mesures-sociales@gamrfirst.ch

A) Informazioni personali della persona che segnala (dati di contatto)	
Cognome :	Nome:.....
Via :	CAP, Località :
Data di nascita :	Telefono :.....
Chi fornisce le indicazioni : <input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Autorità <input type="checkbox"/> Servizio di consulenza <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Avvocato <input type="checkbox"/> Altri :	
Volete rimanere anonimo agli occhi del giocatore ? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
B) Informazioni personali della persona segnalata	
Cognome :	Nome :
Via:	Codice postale, Luogo :
Data di nascita :	
C) Spiegazione della situazione	
.....	

Identification	Auteur	Responsable	Valideur	Classification	Page
Annexe C.1.3 - IT 22.11.2021	D. Geis	J. Colin	S. Adam	Public	1 de 2

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

Data :

Compilato da : Terze parti RMS SSC

Firma :

Identification	Auteur	Responsable	Valideur	Classification	Page
Annexe C.1.3 - IT 22.11.2021	D. Geis	J. Colin	S. Adam	Public	2 de 2