Carta intestata /

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE

cod. fiscale
indirizzo

DICHIARAZIONE

PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DELLE MISURE ADOTTATE IN MATERIA DI

SAFEGUARDING

OPZIONE A (associato/tesserato maggiorenne)

Io sottoscritto ……
codice fiscale ……
tessera Acsi n. ……

OPZIONE B (associato/tesserato minorenne)

Io sottoscritto ……
codice fiscale ……
tel-cell-……
mail ……
Genitore/tutore del minorenne (nome e cognome) ……
codice fiscale ……
tessera Acsi n. ……

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000;

dichiaro sotto la mia responsabilità di aver preso visione ed essere a conoscenza:

- Del nominativo, dei riferimenti e delle modalità di contatto del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nominato dall'ente sportivo dilettantistico;
- Delle modalità e della procedura per la segnalazione di eventuale abuso, violenza o discriminazione (nel caso già predisposte);

- Del Modello Organizzativo di Gestione e controllo e del Codice di condotta adottato dalla ASD/SSD (nel caso sia già stato adottato).

Data ___/___/_____

L'associato/tesserato/esercente la responsabilità genitoriale

_____