

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 _____

EMAIL _____ @ _____

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 SEGNALEZIONE DI EVENTUALE ABUSO, VIOLENZA O DISCRIMINAZIONE;
- DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DI GESTIONE E CONTROLLO E DEL CODICE DI CONDOTTA ADOTTATO DALLA A.S.D. TOCATANGO.

DATA ____/____/____

L'ASSOCIATO/TESSERATO/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
