

## **Dichiarazione di accettazione**

Io sottoscritto ..... tessera n. ....

ruolo ..... dichiaro di aver preso visione:

- del Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta
- dei contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD
- Che la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006 è scaricabile al link

Firma:

Data: