

## Dichiarazione di accettazione

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

ruolo ..... dichiaro di aver ricevuto:

- ▮ il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta
- ▮ La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006
- ▮ I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD/SSD

Firma:

Data: