



## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ( RISERVATO AI TESSERATI ASI)

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: