

## 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

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_