



Ride and Fun di Paolo Ema C.F.: 91106100935
Via Monte Grappa 2, 33090 Vito d'Asio (PN)

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 minorenni)

Il sottoscritto.....

codice fiscale

tel-cell-.....

mail

Genitore/tutore del minorenni (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 segnalazione di eventuale abuso, violenza o discriminazione;
- Del Modello Organizzativo di Gestione e controllo e del Codice di condotta adottato dalla ASD/SSD

Data ___/___/_____

L'associato/tesserato/esercente la responsabilità genitoriale
