**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 minorenne)**

Io sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………  
codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………….…  
tel-cell-………………………………………………………………………………………………………………..…….…………………….  
mail ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………….

Genitore/tutore del minorenne (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 (nel caso già predisposte);
* Del Modello Organizzativo di Gestione e controllo e del Codice di condotta adottato dalla ASD/SSD (nel caso sia già stato adottato).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

L’associato/tesserato/esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_