



## Dichiarazione di accettazione

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

tessera n° \_\_\_\_\_

Ruolo (Consigliere, tesserato) ..... dichiaro di aver preso visione della seguente documentazione disponibile anche sul sito <http://www.cornizzolo.it> sezione Safeguarding

- Modello Organizzativo di Gestione e Controllo
- Codice di Condotta
- Nomina del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni:
- La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006.

**RESPONSABILE SAFEGUARDING ASD CORNIZZOLO INVOLÒ**

**Sig. Andrea MELIS**

**Cellulare: 3470493389**

**Mail : [safeguarding@cornizzolo.it](mailto:safeguarding@cornizzolo.it)**

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

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