

Dichiarazione di accettazione

Io sottoscritto _____ socio dell'ASD DELTA CLUB MONTECAVALLO

ruolo socio pilota/Presidente/Consigliere (cerchiare il proprio 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 DELTA CLUB MONTECAVALLO.

Firma: _____

Data: _____



Principali Contatti del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni

RESPONSABILE SAFEGUARDING ASD DELTA CLUB MONTECAVALLO

Sig. Davide GAIATTO

Cellulare 347 9055733

Mail gaiatto.davide@gmail.com