

## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Io sottoscritto : \_\_\_\_\_

tessera n. : \_\_\_\_\_

ruolo : ASSOCIATO

dichiaro di aver ricevuto:

- il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta (visionarie sul sito)
- 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 PILATES TIME

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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