Associazione Istarion d.e.a. ASD e APS
via Cà Pelicelli, 6
Albinea di Reggio Emilia
C.F. e P.I. 02411330356
istarionassociazione@pec.net

Dichiarazione di accettazione

Io sottoscritto ..... tessera n. .....

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/SSD

Firma: Data: