Carta Intestata e/o Timbro ASD/SSD

Nomina

Responsabile della protezione dei minori

(Decreto 36/2021)

Dirigenti e/o Tecnici

La ASD/SSD "_____", con sede a _____, Via _____, n. _____, codice fiscale _____, affiliata alla Federazione Pugilistica Italiana nella persona del suo presidente e legale rappresentante sig. _____, _____

Nomina

Il sig_____ in qualità di Dirigente e/o Tecnico, tessera n._____ ,presso la sopra menzionata A.S.D. ,nato a _____ il_____ C.F._____e residente in_____ cell._____ mail_____ **"Responsabile della Tutela dei minori".**

E' a conoscenza del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo, in breve M.O.G. e del Codice di Condotta adottato dall' ASD/SSD che accetta incondizionatamente e soggetto all'obbligo di formazione.

Si impegna a garantire l'attuazione ed il pieno rispetto del M.O.G. e del Codice di Condotta nonché al rispetto delle Linee Guida e successivo Regolamento per la Prevenzione ed il contrasto ad abusi, violenze e discriminazioni sui tesserati (Regolamento Safeguarding) della Federazione Pugilistica Italiana.

Presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016.

_____lì_____

Il Presidente

Il Responsabile della Tutela dei minori

_____

Allegato:

- *Copia del Documento di identità del Responsabile della Tutela dei Minori*