

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE (Da far sottoscrivere ad ogni iscritto)

Io sottoscritto tesserato per il periodo Giugno/Luglio 2025

dichiaro di aver ricevuto:

- Il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo e Il Codice di Condotta;
- La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze e discriminazioni anche ai sensi del d. Lgs.198/2006;
- I contatti del Safeguarding nominato dalla Asd IBCampus

- I.B.CAMPUS ASD – Gabriella Favotto, Via Mons. Zanatta, 8 – 31020 Villorba (TV)
- ibcampus@pec.it
- safeguarding.ibcampus@gmail.com