

**Nomina**

**Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni**

**(Decreto 36/2021)**

**Regolamento federale Safeguarding Policy per la tutela dei tesserati**

**Dirigenti/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. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, giusta deliberazione del Consiglio direttivo della ASD/SSD in data \_\_\_\_\_

**Nomina**

Il sig \_\_\_\_\_ in qualità di Tecnico, tessera n. \_\_\_\_\_, presso la sopra menzionata ASD/SSD, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ **“Responsabile contro abusi, violenze e discriminazione.”** secondo quanto prestabilito del Regolamento Safeguarding Policy per la Tutela dei tesserati adottato dalla Federazione Pugilistica Italiana

Il Tecnico è 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 .

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 contro abusi, violenze e discriminazioni

\_\_\_\_\_

*Allegato:*

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