

## **Dichiarazione di Assunzione dell'impegno a rispettare le Politiche di Safeguarding**

---

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/aa \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di \_\_\_\_\_

**CONFERMA** di aver ricevuto, letto e quindi **ACCETTATO DI SOTTOSCRIVERE** per tutta la durata della collaborazione con UISP Comitato Territoriale di Bologna APS il **Modello organizzativo** e di controllo dell'attività sportiva e il **Codice di condotta a tutela dei minori** e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione, adottate da **UISP Comitato Territoriale di Bologna APS il 24 giugno 2024;**

**DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000**

- di non aver riportato condanne penali, anche non passate in giudicato per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o per reati caduti in prescrizione);
- di non essere a conoscenza di eventuali indagini penali a proprio carico per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni;
- di non essere né di essere stato/a imputato/a o indagato/a, né sottoposto/a a nessuna misura cautelare o di sicurezza per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni;
- di non essere stato/a oggetto di procedimenti disciplinari o squalificato/a dal lavoro a contatto con minorenni o a qualsiasi altra sanzione;

**e assume l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto alle dichiarazioni effettuate.**

Luogo e Data

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_