

**DICHIARAZIONE ASSUNZIONE IMPEGNO RISPETTO POLITICHE SAFEGUARDING**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

conferma di aver ricevuto, letto e quindi **ACCETTATO DI SOTTOSCRIVERE** per tutta la durata della collaborazione con **UISP COMITATO TERRITORIALE CAGLIARI 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 CAGLIARI APS** il \_\_\_\_\_;

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

1. 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);
2. di non essere a conoscenza di eventuali indagini penali a proprio carico per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni;
3. di non essere né di essere stato/a imputato/a o indagato/a, né sottoposto/a a nessuna misura cautelare o di sicurezza per reaticommessi nei confronti o in danno di minorenni;
4. di non essere stato/a oggetto di procedimenti disciplinari o squalificato/a dal lavoro a contatto con minorenni o a qualsiasi altrasanzione;

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

Luogo e Data

-----

Firma leggibile

-----

*Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.*