



DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO E DEL CODICE DI CONDOTTA

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il _____, in qualità di¹ _____
dell'atleta _____ nata a _____ il _____
tesserata della ASD Basket Femminile Stabia, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è
punito ai sensi del Codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n.
445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- 1) di aver preso visione del **Modello Organizzativo e del Codice di Condotta dell'Associazione**, approvato dal Consiglio Direttivo in data 24/08/2024 e pubblicato sul sito www.basketfemminilestabia.it;
- 2) di accettare integralmente le disposizioni in esso contenute;
- 3) di impegnarsi a rispettarne le prescrizioni, conformando la propria condotta alle norme di comportamento, ai principi guida e ai valori nello stesso riportati;
- 4) di possedere una copia cartacea e/o elettronica del suddetto documento.

Data _____

Firma

¹ Inserire il ruolo: Genitore/Tutore