



# **SAFEGUARDING MINORENNI**

**MSPORT07/2**  
Pagina 1 di 2

Sulla base delle nuove disposizioni di legge e sportive, volte a prevenire e contrastare ogni tipo di abuso, violenza e discriminazione sui tesserati nonché a garantire la protezione e l'integrità fisica e morale degli sportivi, con particolare riguardo ai minorenni, il CUS ha adottato un Codice di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione unitamente ad un Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva, entrambi qui allegati, nominando l'Avv. Samanta Brancato Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni (ReCAViD).

**Chi ritenesse di aver subito e/o di essere a conoscenza di presunte violazioni del Codice o comunque di qualsiasi abuso, violenza o discriminazione, ha l'obbligo di segnalarlo, anche in forma anonima, ai seguenti recapiti:**

**mail** [info@samantabrancatoavvocato.it](mailto:info@samantabrancatoavvocato.it)

**tel. 039 9468069**

Successivamente alla segnalazione l'accertamento dei fatti che l'hanno originata verrà condotto in modo da tenere indenni i segnalanti da ogni forma di ritorsione, discriminazione o penalizzazione, assicurando la riservatezza della loro identità, fatti salvi gli obblighi di legge e la tutela del CUS e delle persone accusate erroneamente e/o in mala fede.

## Ciò premesso, i sottoscritti

**1.** (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a (Comune o Stato Estero) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

residente in (Via e Numero)

(Cap) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

codice fiscale

email

cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ○ intestatario/a delle ricevute di pagamento

**2. (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_**

nato/a il \_\_\_\_\_ a (Comune o Stato Estero) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

**residente in** (Via e Numero)

(Cap) (Comune) (Provincia)

**codice fiscale**

cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ○ intestatario/a delle ricevute di pagamento

**in qualità di genitori / soggetti esercitanti la potestà genitoriale del/della minorenne**

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

praticante al CUS per la corrente stagione l'attività sportiva \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- di avere ricevuto, conoscere ed accettare 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 e il relativo Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva
- di essere consapevole della responsabilità che incombe sui genitori, sull'allenatore/istruttore di riferimento e sul CUS in tema di vigilanza sui minori
- di essere consapevole che la responsabilità dell'allenatore/istruttore di riferimento e del CUS viene meno con la consegna del minore alla famiglia stessa e/o persona delegata

**COMUNICANO**

**CHE, AL TERMINE DELL'ALLENAMENTO / ATTIVITÀ SPORTIVA SVOLTA,**

*(indicare l'alternativa da applicare)*

- IL/LA MINORE DEBBA ESSERE RICONSEGNATO DALL'ALLENATORE / ISTRUTTORE DI RIFERIMENTO A UNO DEI DICHIARANTI O A UNO DEI SEGUENTI ULTERIORI SOGGETTI AUTORIZZATI:**

**1.** (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a (Comune o Stato Estero) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

**2.** (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a (Comune o Stato Estero) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

*(oppure)*

- IL/LA MINORE POSSA LASCIARE IL LUOGO DELL'ATTIVITA' IN AUTONOMIA, IN QUANTO:**

*(cancellare o aggiungere motivazioni)*

- è sufficientemente maturo/a permuoversi da solo/a
- conosce perfettamente il percorso dall'impianto sportivo all'abitazione
- è dotato di un telefono cellulare per ogni evenienza
- può recarsi da solo/a nello spogliatoio e verrà preso/a in consegna all'uscita
- \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni aggiornamento o variazione della situazione dichiarata.

Data

Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_