

All. a) al Regolamento FIGC per la prevenzione e il contrasto di abusi, violenze e discriminazioni

Auto-certificazione nomina del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni

Il sottoscritto/a **FRANCELLA LORENZO** nato/a a **ANCONA** il **20/05/1977** Residente in **ANCONA (AN)** via **VIA GHETTARELLO 57 CAP 60131** codice fiscale **FRNLNZ77E20A271Y**

Legale Rappresentante della società **A.S.D. FUTSAL ANCONA** (numero di matricola **700526**) con sede in **ANCONA**

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76, D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

consapevole, altresì, che le dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti costituiscono illecito disciplinare sanzionato secondo quanto disposto dal Codice di Giustizia Sportiva

Dichiara

-che il sig.

Cognome e nome	Codice Fiscale	Email	Cellulare
BORIA MIRCO	BROMRC64R16A271B	INFO@ASDFUTSALANCONA.IT	3394623452

è stato nominato Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni (di seguito, anche solo il "Responsabile") della società **A.S.D. FUTSAL ANCONA**;

-che il sig.

Cognome e nome	Codice Fiscale	Email	Cellulare
BORIA MIRCO	BROMRC64R16A271B	INFO@ASDFUTSALANCONA.IT	3394623452

possiede i requisiti richiesti per la nomina dalla legge, dalle disposizioni emanate in materia dal CONI e dalla FIGC e dal Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva adottato dalla società;

-che la nomina del sig.

Cognome e nome	Codice Fiscale	Email	Cellulare
BORIA MIRCO	BROMRC64R16A271B	INFO@ASDFUTSALANCONA.IT	3394623452

è stata (segnare con una crocetta una o entrambe le opzioni di seguito indicate):

affissa in una specifica bacheca presso la sede della Società;

pubblicata sulla pagina principale del sito internet della Società, visibile cliccando sul link di seguito riportato **WWW.ASDFUTSALANCONA.IT**

Data

A.S.D.
FUTSAL ANCONA

30/11/2024

Timbro della società e firma del Legale Rappresentante