ALLEGATO A – DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____ (dipendente / collaboratore / volontario / operatore di _____), dichiara di aver ricevuto, letto e compreso la Policy per la tutela dei minori e il Codice di condotta di Impresa Sociale Consorzio Impresa Girasole, rev. 00, e si impegna a rispettarli e a segnalare senza ritardo ogni preoccupazione secondo le modalità previste.

È consapevole che la violazione della policy e del Codice può comportare le conseguenze indicate all'articolo 8.

Luogo e data _____ Firma _____

I dati personali riportati in questa dichiarazione sono trattati da Impresa Sociale Consorzio Girasole per documentare l'adesione alla policy, secondo l'informativa per il personale e i collaboratori.

girasole impresa sociale

IMPRESA SOCIALE CONSORZIO GIRASOLE - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
sede legale: Piazza A. Diaz, 1 Lecco (LC) - C.F./P.IVA. 03825170131
sede operativa: via Marco d'Oggiono, 15 Lecco
tel. 0341.1918089 - fax 0341.1918090
email: info@impresasocialegirasole.org - impresasocialegirasole@legalmail.it
www.impresasocialegirasole.org