



Dichiarazione d'impegno alla Politica di Protezione e Benessere dell'Infanzia e dell'Adolescenza di Gruppo Abele

Personale, collaboratori, volontari, stagisti, visitatori ed appaltatori

"Io sottoscritto/a, _____, ho letto e compreso le norme e le linee guida delineate nella Politica di Protezione e Benessere dell'infanzia e dell'adolescenza di Gruppo Abele.

Sono d'accordo con i principi in essa contenuti e sono consapevole dell'importanza della loro applicazione nell'ambito di tutte le attività e iniziative dell'Associazione.

Mi impegno, inoltre, ad abbracciare il quadro sistemico di prevenzione, protezione e intervento della Cooperativa, guidato dalla Convenzione ONU sui Diritti dell'Infanzia e dell'Adolescenza.

Infine, mi impegno a rispettare il Codice di Condotta "Sapere, saper fare e saper essere"

Nome _____

Titolo / Ruolo _____

Firma

Data