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 LOMBARDO LUCA nato/a a LECCO il 02/09/1989 Residente in OLGINATE (LC) via VIA XXV APRILE, 17/A CAP 23854 codice fiscale LMBLCU89P02E507S

Legale Rappresentante della società A.S.D. MLA FUTSAL (numero di matricola 953942) con sede in OLGINATE

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 1	Cellulare
Lombardo Luca	LMBLCU89P02E507S	lucalu89@me.com	3481231955

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

-che il sig.

C	200010000°	Codice Ciccelation	Email	Cellulare	
Cognome e nome	10000	Codice Fiscale	Effidit	Celiulare	
Lombardo Luca		LMBLCU89P02E507S	lucalu89@me.com	3481231955	

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
Lombardo Luca	LMBLCU89P02E507S	lucalu89@me.com	3481231955

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

|..| affissa in una specifica bacheca presso la sede della Società;

|X| pubblicata sulla pagina principale del sito internet della Società, visibile cliccando sul link di seguito riportato https://www.asdmlafutsal.com

Data 14/21/25

Timbro della società e firma del Legale Rappresentante

