

**Segreteria Generale**

**Circolare n. 41/2024**

**Roma, 15 maggio 2024**

Alle Società Affiliate  
Agli atleti e tecnici  
Ai Signori Revisori dei Conti  
Ai Comitati e Delegazioni Regionali  
Alle Delegazioni Provinciali  
Ai Settori Federali  
LORO INDIRIZZI

Oggetto: *Affiliazione 2024/25 – Safeguarding policy.*

Il D.Lgs. 28 febbraio 2021, n. 39 (semplificazione di adempimenti relativi agli organismi sportivi) all'art. 16, comma 4, prevede, in seno alle Associazioni e alle Società Sportive Dilettantistiche, la predisposizione e l'adozione di modelli organizzativi e di controllo dell'attività sportiva nonché di codici di condotta ad essi conformi (vedere anche Circolare n. 56/2023).

Le ASD e SSD che intendano affiliarsi/aderire alla FIGH per l'anno sportivo 2024/25 dovranno integrare – **a pena di irricevibilità** – la relativa domanda allegando il modulo riportato nella presente circolare con il quale:

- viene comunicato il nominativo ed i dati personali di un Responsabile contro gli abusi, violenze e discriminazioni con lo scopo appunto di prevenire e contrastare ogni tipo di abuso, violenza e discriminazione sui tesserati nonché per garantire la protezione dell'integrità fisica e morale degli sportivi, anche ai sensi dell'art. 33, comma 6, del D.Lgs. 36/2021
- viene comunicato se la ASD/SSD si è adeguata alla Linee Guida già pubblicate dalla FIGH sul sito federale [www.federhandball.it](http://www.federhandball.it) oppure
- ha adottato modelli organizzativi e di controllo dell'attività sportiva

La suddetta documentazione potrà essere già anticipata dalla data odierna e fino al 30 giugno 2024, ovvero essere trasmessa all'atto dell'affiliazione/adesione, dal 1° luglio in poi, sempre all'indirizzo [affiliazioni@federhandball.it](mailto:affiliazioni@federhandball.it)

Distinti saluti.

Il Segretario Generale  
Adriano Ruocco



<b>NOMINA RESPONSABILE SAFEGUARDING</b>	
IL SOTTOSCRITTO _____	
PRESIDENTE DELLA ASD/SSD _____	
CODICE FEDERALE _____	
<b>COMUNICA I DATI RELATIVI AL RESPONSABILE SAFEGUARDING:</b>	
COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
C.A.P.	
COMUNE	
PROVINCIA	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO E-MAIL	
<p><b>IL SOTTOSCRITTO PRESIDENTE DELLA SOCIETA' DICHIARA INOLTRE (barrare la voce prescelta):</b></p> <p><input type="checkbox"/> CHE LA SOCIETA' HA ADOTTATO LE LINEE GUIDA IN MATERIA DI SAFEGUARDING POLICY</p> <p style="text-align: center;">oppure</p> <p><input type="checkbox"/> CHE LA SOCIETA' HA AGGIORNATO IL MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 GIUGNO 2001, N. 231</p> <p style="text-align: center;">dichiara altresì</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DI AVERE DATO PUBBLICITA' ALLE INFORMAZIONI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE SAFEGUARDING A TUTTI I TESSERATI PRESSO I LOCALI DOVE LA SOCIETA' OPERA</p>	
<b>SEDE E DATA</b>	<b>FIRMA DEL PRESIDENTE</b>