

RICHIESTA DI VISITA DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA
(Ai sensi della Delibera Giunta Regionale 26 Aprile 2004 N°775)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto/a (in stampatello) _____

nato/a il _____ a _____

e residente in _____

via _____

per proprio conto (in qualità di interessato)

e/o esercitando la potestà/tutela su _____

nato/a a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, l'iscrizione propria/del soggetto sotto sua potestà o tutela, all' associazione sportiva dilettantistica (nome della Società): _____

_____ regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva: _____

riconosciuto/a dal CONI, nella quale pratica **ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**.

A tal fine, chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo", di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

_____, _____
(sede) (data)

In fede
