

**IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON
AGONISTICA DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26**

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto **TARTAGLIONE PIERNICOLA**

nato a **MODENA**

prov. **MO**

il **19/02/1957**

nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

POLISPORTIVA S. FAUSTINO CIRCOLO ARCI A.D.S.R.C.

codice di affiliazione **A 20001106** regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione

Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva:

UISP riconosciuto/a dal **CONI**,

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, che il/la giovane:

_____ (cognome)

_____ (nome)

nato/a a _____

prov. _____

il _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione, Disciplina, Ente di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici della società stessa.

A tal fine, chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non 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

_____ (firma)