

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N° 775

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto **TARTAGLIONE PIER NICOLA**
nato a **MODENA** prov. **MO** il **19/02/1957**

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

POLISPORTIVA SAN FAUSTINO CIRCOLO ARCI ASD - APS

codice di affiliazione **A22003383** 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)