

Autocertificazione Pediatrica

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE	TELEFONO	EMAIL	
INDIRIZZO RESIDENZA - -			

IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA - delibera giunta regionale del 26/4/2004 n°775

Io sottoscritto GUALDI STEFANO Nato a REGGIO EMILIA IL 04/07/1972 nella sua qualità di legale Rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

S.ILARIO BASKETVOLLEY ASD codice di affiliazione 00292
regolarmente affiliata per l'anno in corso alle federazioni sportive:
FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO riconosciuta dal CONI
FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO riconosciuta 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 intestatario 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.

22/08/2024

Firma _____

