IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26/04/2004 N. 775

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Giacomo Abate nato a Fabbrico (RE) il 17 Maggio 1960, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione sportiva dilettantistica **U.S. TACCINI ASD, con sede in Modena, Largo Madre Teresa di Calcutta n. 20, Codice Fiscale 94119940362,** regolarmente affiliata per l'annata sportiva in corso all'Ente di Promozione sportiva C.S.I. (Centro Sportivo Italiano) – riconosciuto dal C.O.N.I., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del D.p.r. n. 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 della Federazione e/o dell'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.

Modena, 23/08/2023

In fede

U.S. TACCINI ASD
Largo Madre Teresa di Calcutta 20
41125 Modena
C.F. 94119940362