

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ residente in _____,
Via _____, n° _____ Cap _____,
Città _____ tel. _____/_____, C. F. _____
appartenente alla Società _____
Via _____, n° _____ Cap _____
Città _____, e-mail _____
in possesso delle: "Tessera Federale" n.° _____ e della Tessera Atleta n.° _____
_____, valevoli per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità.

DICHIARO/A

- Di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto a partecipare alla competizione, denominata ... _____, organizzata dalla _____, (specialità "...FOTOSUB.....") che si terrà a: RIVA DEL GARDA, il _____;
- di non soffrire di alcuna patologia, o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal **certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal presidente della società con il modulo "D1"**;
- di conoscere, accettare e di osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono alla organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il sottoscritto libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione qualora si verificano incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la partecipazione alla sopraccitata competizione, **al quale chiede di essere ammesso a partecipare.**

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento di identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D.Lgs. 196/03.

In fede

Firma dell'atleta _____

..... lì,