MOD. A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell'art. 4 della Legge 04.01.1968 n° 15 e successive Leggi n° 59/97, 127/97 e 191/98)

Il sottoscritto …….., nato a …….. il …….

Residente in ……..……via ……..……..n° civ. ……

Cell …… e-mail ……

Valendosi della facoltà stabilita dall'art. 4 della L. 04.01.68 n°15 e successive n° 59/97, 127/97 e 191/98; consapevole delle pene previste dagli artt. 483, 495 e 496 C.P. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni; sotto la sua personale responsabilità e in conformità a quanto prescritto nella Legge 28.02.85 n° 47, nella Legge 21.06.85 n° 298 e nelle Leggi 32/88 e n° 61/85;

relativamente all'evento che andrò ad intraprendere presso l'impianto della società

- ☐ TC BREGANZE
- ☐ TC FARA VICENTINO
- ☐ TC MUSSOLENTE
- ☐ TC CARTIGLIANO
- ☐ TC SANDRIGO
- ☐ GRUPPO TENNIS NOVE

DICHIARA

sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso del certificato medico per attività

☐ **AGONISTICA** ☐ **NON AGONISTICA**

che consente la partecipazione all'attività organizzata

****

Luogo e data

…….…….

IL DICHIARANTE

…...……..……

Spazio riservato all'Associazione

lì …….Il Ricevente ……..…..…

Allegati: fotocopia documento di identità in corso di validità