

AUTOCERTIFICAZIONE

**Augusto Fava**

Il sottoscritto

nato a Sasso Marconi prov. BO il 07/03/1954

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

**A.S.D. Polisportiva Pontevecchio Bologna**

codice di affiliazione \_\_\_\_\_ regolarmente affiliata per l'anno in corso

alla Federazione Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva:

\_\_\_\_\_ 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.

Tipo di sport praticato: \_\_\_\_\_

A tal fine, chiede il rilascio / rinnovo 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)

A.S.D. POLISPORTIVA PONTEVECCHIO  
Via della Battaglia, 9 - 40141 Bologna  
Tel. 051-6231630 Fax 051-6234764  
Partita IVA 02207100377  
Cod. Fisc. 80066210370