|  |
| --- |
| **AUTOCERTIFICAZIONE** – (Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445) |

( Artt. 43 e 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 – Nei casi in cui le norme di legge o di regolamento prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri d’ufficio).

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nato/a in |  | il |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Residente in |  | Via |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. |  | Telefono |  | e-mail |  |

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, e sotto la propria responsabilità.

**ATTESTA**

**L’IDENTITA’ PERSONALE, VALIDA PER I CAMPIONATI REGIONALI E TERRITORIALI FIPAV, di:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | COGNOME NOME |  |  |  |  | | --- | --- | | Nato/a A |  |  |  |  | | --- | --- | | Il |  |  |  |  | | --- | --- | | Residente A |  |  |  |  | | --- | --- | | Via |  | |  |  | | FOTO  **(La foto, una volta apposta, dovrà essere firmata trasversalmente dal dichiarante Atleta o Genitore dell’Atleta se minorenne)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | il |  |

Località Data

|  |
| --- |
| IL DICHIARANTE |
|  |
| **Firma Atleta o Genitore dell’Atleta se l’Atleta è Minorenne. Allegare copia del documento di identità personale del dichiarante.** |

**Il presente documento ha validità di SEI mesi dalla data di emissione.**