

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 della società di appartenenza;
- 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*,
- di conoscere, accettare e di osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono l'utilizzo del campo di lancio Tecnico per gli allenamenti;
- firmando la presente dichiarazione, il sottoscritto manleva da ogni e qualsiasi responsabilità la proprietà e la Società che gestisce il campo di lancio Tecnico qualora si verificano danni a persone, animali o cose durante gli allenamenti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la partecipazione agli allenamenti di preparazione alle attività agonistiche Federali, per i motivi esposti chiede di essere ammesso ad usufruire del campo di lancio tecnico sito in località Macchiareddu (fronte Birreria);
- di accettare, non avendo nulla da obiettare, che in caso di competizioni o manutenzione del campo gara, la sospensione momentanea dell'autorizzazione di accesso al campo gara;
-

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 d'identità.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003.

In fede

Firma dell'atleta _____

Cagliari, li

Per accettazione
La società J. Casting Team
