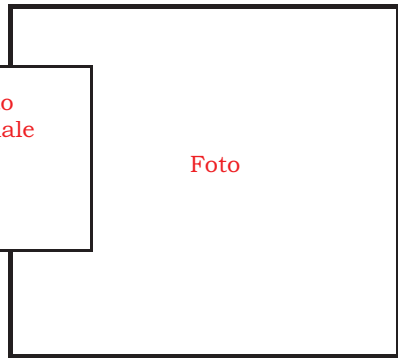




Comitato Provinciale Perugia
Mecalli, 37 06135 Ponte San Giovanni (PG)

Timbro
Comitato
Provinciale
FIPAV
Perugia



AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'

Il/La sottoscritto, _____
(cognome e nome atleta)

nato a: _____ il: _____

residente a: _____ C.A.P. _____

indirizzo: _____ Tel. _____

A
D
T
A
L
E
T
I
T
A

DICHIARA

che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica.

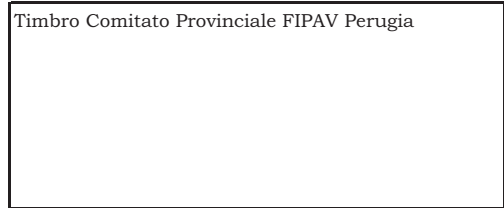
DICHIARA

inoltre di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false.
Autorizza altresì la Società _____ ai sensi dell'art.13 DL 196 del 30.06.03
(legge sulla privacy) a trattare i suddetti dati per tutta la durata dei campionati a cui partecipo/a.

Data: _____ Firma: _____
(firma dell'atleta)

Data: _____ Firma: _____
(firma del genitore **SE MINORENNE**)

Per convalida il Presidente della Società:
data: _____
Firma: _____



* * * * *

Il presente modulo è valido fino al **30/06/2012**. Ha efficacia
identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le
fasi dei **Campionati Provinciali**.