

DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____, residente a _____ in Via _____

Presidente/Rappresentante Legale della _____

sede della Società _____
(nome della Società o Associazione o Gruppo)
Via _____

(*)Cod.Fisc. _____ N. (*) _____ ISCRIZIONE REGISTRO SOCIETÀ SPORTIVE

Tel. _____ Fax _____ Cell.re _____

E mail _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA:

1. CHE LA SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE/GRUPPO, DA ME RAPPRESENTATA/O,

a) (*) HA SEDE SOCIALE IN: Comune _____

Prov. _____ Via _____;

b) (*) E' REGOLARMENTE AFFILIATA C.O.N.I. – FEDERAZIONE : _____

con sede a _____ Via _____

dal _____ N. Codice/Matricola _____;
(data della affiliazione)

ovvero:

c) (*) E' ASSOCIATA A: _____ RICONOSCIUTA C.O.N.I

con sede dichiarata a _____ Via _____

dal _____ N. Codice/Matricola _____;
(data della associazione)

2. CHE PARTECIPA ALLE SEGUENTI ATTIVITÀ FEDERALI:

_____;

3. CHE TUTTI I PARTECIPANTI, A VARIO TITOLO, ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE GODONO DI ADEGUATA COPERTURA ASSICURATIVA.

4. (*) CHE IL NUMERO TOTALE DEGLI ATLETI E' : _____ dei quali :

a) (*) NON TESSERATI C.O.N.I. n. _____, di cui _____ minori di 18 anni
(n. _____ maschi – n. _____ femmine)

b) (*) TESSERATI C.O.N.I. n. _____, di cui _____ minori di 18 anni
(n. _____ maschi – n. _____ femmine)

SUDDIVISI NELLE SEGUENTI ATTIVITA' (come definite dalle Federazioni di appartenenza):

(*) ATTIVITA' GIOVANILI (TARIFFA MENSILE PRATICATA €)::

N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;

(*) ATTIVITA' AGONISTICHE NON PROFESSIONISTICHE/DILETTANTISTICHE

(TARIFFA MENSILE PRATICATA €)::

N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;

(*) ATTIVITA' AMATORIALI (TARIFFA MENSILE PRATICATA €)::

N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;

(*) ATTIVITA' AGONISTICHE PROFESSIONISTICHE:

N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;

(*) ATTIVITA' AGONISTICHE SEMIPROFESSIONISTICHE:

N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;
N.atleti _____ Categoria _____ Iscr. campionato _____ ;

_____,Li _____

_____ *firma per esteso*

Allegati: (*) fotocopia completa di valido documento d'identità

(*) fotocopia del documento di affiliazione alla Federazione di categoria per l'anno 2018/2019

(*) fotocopia dei moduli di iscrizione a ciascun campionato federale

(*) fotocopia dello statuto societario o associativo (se mai presentato o se variato)

(*) Dati o documenti indispensabili

./.

Inoltre, il sottoscritto, comunica che, per ogni informazione al pubblico, deve farsi riferimento al/ai seguente/i nominativo/i e recapito/i telefonico/i: _____

E-mail: _____ sito web _____

rilasciando completa liberatoria al Comune in relazione alla normativa vigente per il rispetto della "privacy".

_____, Li _____

_____ *firma per esteso*