

**Autocertificazione attestante l'iscrizione al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche -  
Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento SPORT e SALUTE – Centro Attività Motorie (L.R. 6/97)**

Il /la sottoscritto/a.....  
 Nato/a .....il.....  
 Residente a .....in Via/Piazza.....n°.....  
 Codice Fiscale..... Tel.....Fax.....  
 Cell.....e - mail.....  
 In qualità di legale rappresentante della Società /Associazione Sportiva.....  
 .....P. I..... C.F.....  
 Consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000  
 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA CHE**

la Società/Associazione Sportiva .....

1. è iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche - Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento SPORT e SALUTE) al n°.....
  - è affiliata a ..... dal.....
  - pratica le seguenti discipline sportive: .....  
 .....  
 .....
  - ed ha validità sino al .....
2. è in possesso dell'Autorizzazione a Centro Attività Motorie N°..... del \_\_\_\_\_ ai sensi della L.R. 6/97 e successive modificazioni.

Data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

**N.B.: Si allega copia del documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante.**