

**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 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.