



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

In base al DPR 28/12/2000 n. 445 Testo Unico "Bassanini"

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ Cod. Fiscale _____

pienamente consapevole delle responsabilità penali poste dalla legge a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

- di essere in condizioni fisiche idonee a svolgere attività sportive non agonistiche. Questa dichiarazione, per mia richiesta, sostituisce il certificato medico di idoneità allo svolgimento delle attività sportive non agonistiche e mi assumo tutte le responsabilità di quanto dichiarato, esonerando sin da ora gli insegnanti e le persone e gli impianti in cui svolgerò l'attività da qualsiasi responsabilità.

(per i minorenni)

- che mio figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

è in condizioni fisiche idonee a svolgere attività sportive non agonistiche. Questa dichiarazione, per mia richiesta, sostituisce il certificato medico di idoneità allo svolgimento delle attività sportive non agonistiche e mi assumo tutte le responsabilità di quanto dichiarato, esonerando sin da ora gli insegnanti e le persone e gli impianti in cui svolgerò l'attività da qualsiasi responsabilità.

Imola, lì _____

Il/la richiedente _____