

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA  
DELIBERA GIUNTA COMUNALE REGIONALE 26 APRILE 2004 N° 775

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto LEUCCI MATEO

Nato a FORLÌ prov. FC il 13/12/1978

nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

ASSOCIAZIONE SPORTIVA POL. G. BUSCHERINI

Codice di affiliazione \_\_\_\_\_ regolarmente affiliata per l'anno in corso alla  
Federazione Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva:

FIGC riconosciuta/a dal CONI,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli  
atti ( art. 76 del DPR 445/2000 )

DICHIARA

con la propria responsabilità, che il/la giovane:

\_\_\_\_\_ ( cognome ) \_\_\_\_\_ ( nome )

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e  
continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione, Disciplina, Ente di appartenenza ed  
in attuazione dei programmi tecnico-didattici della società stessa.

A tal fine, chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non  
agonistica ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo", di cui  
alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

\_\_\_\_\_ ( sede ) \_\_\_\_\_ ( data )

In fede

Assoc.ne Polisportiva Dilettantistica  
**"O. BUSCHERINI"**  
Via Orcaoli, 17 - FORLÌ - Tel./Fax 796056  
C.F./P.IVA 02203610403