

Spettabile

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
MEZZE&PUNTE

Sede legale: Via Pagno 107 – Saluzzo (Cn)

Iscritta al Reg. Naz. CONI al n. 252454

Codice Fiscale: 94045970046

**Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) CERTIFICATO MEDICO**

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome) (nome)

nato/a a .....(.....) il.....

(luogo)

(prov.)

residente a ..... (.....) in via ..... n. ...

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

In proprio/in qualità di genitore esercente la patria potestà del minore.....

....., nato /a a .....,

il ....., in qualità di allievo/a dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Mezze&Punte

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di

dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di essere in possesso del certificato medico sportivo per l'esercizio dell'attività sportiva rilasciato dal medico competente **e si impegna a fornirne una copia.**

Saluzzo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_