

F I P A V - FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO
COMITATO TERRITORIALE LIGURIA PONENTE



Mod. A

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITÀ

(Per atleti che non hanno compiuto il 18° anno di età)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

documento di riconoscimento _____ N° _____

rilasciato da _____ il _____

DICHIARO

di essere _____ di _____
(padre/madre) *(cognome e nome)*

nato/a _____ il _____

e che la foto applicata sulla presente autocertificazione corrisponde a mio figlio/a

DICHIARO

inoltre di essere informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false (Art. 483 c.p.)

data _____ firma _____

La presente autocertificazione ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei Campionati e Trofei FIPAV