

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



Mod. MA

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITÀ

(Per atleti maggiorenni)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

documento di riconoscimento _____ N° _____

rilasciato da _____ il _____

DICHIARO

che la foto applicata sulla presente autocertificazione corrisponde a me stesso/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