

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

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto **PIERO PAGNI**, nato a BOLOGNA il 25/12/1966, nella sua qualità di Presidente dell'associazione sportiva dilettantistica **C.U.S. Bologna A.S.D.- CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO BOLOGNA**, codice di affiliazione **05** federata all'ente di promozione sportiva **CUSI**, iscritta nel registro provinciale delle Associazioni di promozione sociale con Atto dirigenziale P.g. n° 33957 del 24/02/2003, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art.76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

nato/a a _____ prov. _____ il _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata da questa associazione in modo sistematico e continuativo secondo gli indirizzi dell'Ente CUSI ed in attuazione dei programmi tecnico didattici della società stessa.

Tipo di sport praticato:

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.

Bologna, _____



In fede

Il Presidente
Dott. Piero Pagni