

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

Cod. Fisc. _____ residente a _____

(____) in Via/Piazza _____ n. _____

Recapito Telefonico _____ FAX _____ e-mail _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice Penale e delle

leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

quale legale rappresentante dell' ASD _____

con sede legale in _____ (____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____,

di esonerare il comitato provinciale FIPAV di Caserta da qualsiasi responsabilità in ordine a danni a

cose e persone che possano verificarsi in occasione del _____ che si terrà

in data _____ presso l'Impianto _____.

Dichiara, inoltre, che tutti gli addetti ai lavori nonché i tecnici, i giudici e gli atleti sono regolarmente assicurati e che provvederà a tutte le richieste necessarie (medico, ambulanza, vigili) così come previsto dalle vigenti normative di legge, per il regolare svolgimento della manifestazione sportiva.

In Fede

Firma