

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica sotto riportata, regolarmente affiliata alla Federazione Italiana Pesistica per l'anno in corso:

Legale Rappresentante (COGNOME e NOME)	
Codice Federale	
Denominazione ASD/SSD	

DICHIARA

che il Tecnico sottoindicato è regolarmente tesserato per l'anno in corso con la Federazione Italiana Pesistica

COGNOME E NOME			
NUMERO TESSERA FIPE DA TECNICO			
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO			
LOCALITA'		PR	

Pertanto, ai sensi dell'Art 1, co. 9, lett. e) del DPCM del 24 ottobre 2020, come integrato dal DPCM del 3 novembre 2020 e del Protocollo di dettaglio per le Attività Agonistiche della FIPE, **è autorizzato ad assistere gli Atleti Agonisti** tesserati per la società di cui sopra durante gli allenamenti, **in preparazione della loro partecipazione ad una o più delle competizioni, rientranti tra quelle** di Interesse Nazionale della Federazione Italiana Pesistica

LUOGO		DATA	
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE			
<p>Attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione. Autorizzo la Federazione Italiana Pesistica al trattamento dei miei dati particolari contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.</p>			

FIRMA DEL TECNICO	
--------------------------	--