

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 l'Atleta sottoindicato è regolarmente tesserato come Agonista per l'anno in corso con la Federazione Italiana Pesistica

COGNOME E NOME			
NUMERO TESSERA FIPE DI ATLETA AGONISTA			
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 14 gennaio 2021,

È AUTORIZZATO

a partecipare agli allenamenti a porte chiuse organizzate dalla propria ASD/SSD, **in considerazione della sua partecipazione alle competizioni** di Preminente Interesse Nazionale della Federazione Italiana Pesistica, riportate nel Calendario Agonistico 2021, consultabile sul sito www.federpesistica.it

LUOGO		DATA	
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE			
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.			

FIRMA DELL'ATLETA AGONISTA	
-----------------------------------	--