

# DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Presidente/Rappresentante Legale della \_\_\_\_\_  
*(nome della Società o Associazione o Gruppo)*  
sede della Società \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
(\*Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ N. (\*) \_\_\_\_\_ ISCRIZIONE REGISTRO SOCIETÀ SPORTIVE  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell.re \_\_\_\_\_  
E mail \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera,

## DICHIARA:

### 1. CHE LA SOCIETÀ'/ASSOCIAZIONE/GRUPPO, DA ME RAPPRESENTATA/O,

a) (\*) HA SEDE SOCIALE IN: Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

b) (\*) E' REGOLARMENTE AFFILIATA C.O.N.I. – FEDERAZIONE : \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ N. Codice/Matricola \_\_\_\_\_;  
*(data della affiliazione)*

ovvero:

c) (\*) E' ASSOCIATA A: \_\_\_\_\_ RICONOSCIUTA C.O.N.I  
con sede dichiarata a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ N. Codice/Matricola \_\_\_\_\_;  
*(data della associazione)*

### 2. CHE PARTECIPA ALLE SEGUENTI ATTIVITÀ' FEDERALI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

### 3. CHE TUTTI I PARTECIPANTI, A VARIO TITOLO, ALLE ATTIVITÀ' SPORTIVE GODONO DI ADEGUATA COPERTURA ASSICURATIVA.

4. (\*) CHE IL NUMERO TOTALE DEGLI ATLETI E' : \_\_\_\_\_ dei quali :

a) (\*) NON TESSERATI C.O.N.I. n. \_\_\_\_\_, di cui \_\_\_\_\_ minori di 18 anni  
(n. \_\_\_\_\_ maschi – n. \_\_\_\_\_ femmine)

b) (\*) TESSERATI C.O.N.I. n. \_\_\_\_\_, di cui \_\_\_\_\_ minori di 18 anni  
(n. \_\_\_\_\_ maschi – n. \_\_\_\_\_ femmine)

SUDDIVISI NELLE SEGUENTI ATTIVITA' (come definite dalle Federazioni di appartenenza):

**(\*) ATTIVITA' GIOVANILI (TARIFFA MENSILE PRATICATA € )::**

N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;

**(\*) ATTIVITA' AGONISTICHE NON PROFESSIONISTICHE/DILETTANTISTICHE  
(TARIFFA MENSILE PRATICATA € )::**

N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;

**(\*) ATTIVITA' AMATORIALI (TARIFFA MENSILE PRATICATA € )::**

N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;

**(\*) ATTIVITA' AGONISTICHE PROFESSIONISTICHE:**

N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;

**(\*) ATTIVITA' AGONISTICHE SEMIPROFESSIONISTICHE:**

N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;  
N.atleti \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Iscr. campionato \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma per esteso*

Allegati: (\*) fotocopia completa di valido documento d'identità

(\*) fotocopia del documento di affiliazione alla Federazione di categoria per l'anno 2019/2020

(\*) fotocopia dei moduli di iscrizione a ciascun campionato federale

(\*) fotocopia dello statuto societario o associativo (se mai presentato o se variato)

(\*) Dati o documenti indispensabili

./.

Inoltre, il sottoscritto, comunica che, per ogni informazione al pubblico, deve farsi riferimento al/ai seguente/i nominativo/i e recapito/i telefonico/i: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

rilasciando completa liberatoria al Comune in relazione alla normativa vigente per il rispetto della "privacy".

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma per esteso*