AUTODICHIARAZIONE CURRICULUM AGONISTICO
RICHIESTA PRIMO TESSERAMENTO PER ATLETA IBA (EX AOB) ATLETA MINORENNE

• Dati Anagrafica

M F

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

città _____

recapito telefonico (fisso e/o mobile) _____

email _____ PEC _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

GENITORE del minore (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

città _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ASD/SSD di riferimento _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, in quanto esercente la patria potestà sull'atleta minorenne, in riferimento alla sua richiesta di primo tesseramento alla Federazione Pugilistica Italiana, dichiara che il medesimo:

☐ Ha già svolto attività pugilistica agonistica IBA (ex AOB) presso la seguente Federazione Straniera affiliata IBA _____

Record incontri: vittorie _____ pareggi _____ sconfitte _____

Allego nulla osta da parte della Federazione Straniera.

☐ Ha già svolto o svolge attività di altri sport da combattimento (escluso pugilato) **presso FSN/DSA riconosciute dal CONI:**

Quale disciplina _____

Quale FSN/DSA _____

Record incontri: vittorie _____ pareggi _____ sconfitte _____

Titoli conseguiti _____

_____

_____

_____

Allego nulla osta da parte della **FSN/DSA riconosciuta dal CONI** e Curriculum Sportivo.

data _____ FIRMA ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE _____