

Al Comitato Provinciale del CONI di

o sottoscritto			
esidente in	0.5	ND 1 111 D	
	(Via, CA	AP, Località, Provinc	ла)
(telefono)	(indirizzo di posta elettronica)		
ı qualità di Legale Rappresentar	ite della		
(Denominazione	della Società / Associa	zione Sportiva Dilett	antistica)
	(Codic	e Fiscale)	
	(Indirizzo: Via, C	AP, Località, Provin	cia)
(telefono)	(fax)	(indirizzo di posta elettronica)	
ffiliata ai seguenti Enti di Promoz	zione Sportiva:		
1)		affiliazione	n° di iscrizione al Registro
2)		affiliazione	n° di iscrizione al Registro
3)	codice di a	affiliazione	n° di iscrizione al Registro
4)	codice di a	affiliazione	n° di iscrizione al Registro
5)	codice di a	affiliazione	n° di iscrizione al Registro
6)		affiliazione	n° di iscrizione al Registro
.,		affiliazione	n° di iscrizione al Registro
scadenza al 31/12/2015 ovverdanni sportivi successivi, fino	o in scadenza in altra alla sottoscrizione d	a data ricompresa i una nuova dichia	
	<u> AS - CENTRO NAZ</u>		
codice di affiliazione		iscritta al Registro	al n°
sottoscritto rende la presente D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di			abilità penale prevista dall'art. 76 de icate.
_uogo e data			Firma

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (previa identificazione) oppure sottoscritta e <u>presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore (</u>o di un documento di riconoscimento equipollente alla carta di identità, purché rilasciato da un'amministrazione dello Stato e munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente).