

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il giorno _____
residente (indirizzo completo) _____
codicefiscale _____
in qualità dell'allievo/a _____

sono pienamente consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445), **DICHIARO** la mia totale responsabilità riguardo i componenti iscritti nel gruppo sopra citato. Dopo aver preso visione del regolamento e avendone accettato l'intero contenuto, acconsento all'utilizzo dei miei e dei loro dati personali ai sensi dell'art.13 del codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003). **DICHIARO** inoltre di essere in possesso della necessaria documentazione medica al fine di attestare la loro sana e robusta costituzione (di cui mi prendo totale responsabilità) e per questo acconsento alla loro partecipazione a questo evento con il consenso dei loro GENITORI .

Data.....

firma.....