



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il , ___ / ___ / _____ , residente a _____ ()
in _____ n° _____ - Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante

dell' _____
con sede a _____ () in _____ n° _____
Codice Fiscale _____ ,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità
DICHIARA
che l'Associazione da lui rappresentata

- è affiliata all'Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. _____ ,
ovvero assolve direttamente all'obbligo di assicurazione dei propri iscritti mediante polizza _____ ;
che i Soci dell'Associazione da lui rappresentata
- sono risultati idonei alla pratica del softair, come attestato da certificato medico in corso di validità conservato dall'Associazione stessa;
- utilizzano dispositivi di protezione individuale adeguati ai rischi rappresentati dal gioco del Softair e sono informati sul loro corretto utilizzo;
- utilizzano dispositivi di tiro (A.S.G.) conformi alla vigente normativa e, comunque, con capacità di imprimere al pallino energia inferiore ad 1J, sono informati sul loro corretto utilizzo e sono informati che l'Associazione organizzatrice potrà procedere in ogni momento alla verifica della potenza dei dispositivi di tiro (A.S.G.) la cui non conformità comporterà l'immediata esclusione dalle attività;
- sono coperti da Assicurazione RC ed Infortuni per i rischi relativi alla pratica del Softair.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma leggibile _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Patrocinato
Comune di Seregno

