***per le società sportive***

## *IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA*
## *DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N° 775*

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto CASADIO ALVARO

nato a MODIGLIANA prov. FC il 30/09/1949

nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

BASKET LUGO SSD ARL

codice di affiliazione 050639 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione Sportiva / ~~alla Disciplina Associata~~ / ~~all'Ente di Promozione~~ Sportiva: FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO riconosciuto/a dal CONI,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

_____ _____

*(cognome)* *(nome)*

nato/a a _____ prov. _____ il _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione, Disciplina, Ente di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici della società stessa.

A tal fine, chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo", di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

LUGO , 01/09/2026

*(sede)* *(data)*

In fede

*(firma)*

BASKET LUGO S.S.D. arl
Via Sabin n. 50
48022 LUGO - RA
Part. IVA e Cod. Fisc.: 02208890398
Cod. FIP: 050639
SDI: USAL8PV