



FEDERAZIONE ITALIANA
PALLAVOLO
COMITATO TERRITORIALE LIGURIA CENTRO

Timbro della Società	Foto
----------------------------	------

Comitato Territoriale Liguria Centro
Via Ippolito d'Aste 3/6 sc. Sx 16142 GENOVA

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA' (Per Maggiorenni)

Il/La sottoscritto/a:	_____	(cognome e nome atleta)
nato a:	_____	il: _____
residente a:	_____	C.A.P. _____
indirizzo:	_____	Tel. _____

DATI ATLETA

DICHIARA

che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica.

DICHIARA

inoltre di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false.

Data: _____ Firma: _____
(firma dell'atleta)

Per convalida il Presidente della Società: _____

Il presente modulo ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito dei Campionati Territoriali e NON deve essere ritirato dagli Arbitri