



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE LIGURIA CENTRO

## AUTOCERTIFICAZIONE di IDENTITA' per minori

(da parte di chi ne esercita la patria potestà)



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

Timbro  
della  
Società

Foto

Il sottoscritto ..... in qualità di .....

nato a ..... Prov. .... il .....

### CERTIFICA

che la fotografia allegata al presente documento corrisponde all'atleta

..... data di nascita .....

cognome e nome

residente a ..... Prov. .... Via .....

### DICHIARA

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

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Per convalida il Presidente della Società \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Il presente modulo ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito dei Campionati Territoriali