

MODELLO 22/A

ELENCO NOMINATIVI TESSERATI ATTIVITA' AGONISTICA GIOVANILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(da predisporre su carta intestata dell'Associazione/Società sportiva dichiarante ai sensi del D.P.R. n.445/2000, art.47)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____, in qualità di Presidente o di Legale rappresentante della Società/Associazione sportiva _____ con sede legale nel comune di _____ in via _____, cell. _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. n. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

- che tutti gli atleti per i quali si richiede il contributo previsto dall'art. 22 della L.R. n. 17/1999 hanno la certificazione medica per l'idoneità all'attività sportiva agonistica in corso di validità per **l'A.S. 2019/2020** o per la **stagione sportiva 2020**, rilasciati secondo quanto disposto dalla Circolare del Ministero del Lavoro, Salute e Politiche Sociali n. 6203 del 02 luglio 2018, contenente la tabella relativa alla "Età minima di accesso all'attività agonistica" per le varie discipline e sulla quale ha espresso valutazione positiva il Consiglio Superiore della Sanità nella seduta del 12 giugno 2018, custoditi presso la sede dell'associazione/società le cui copie, in formato digitale, verranno inviate nel caso di verifica da parte della Regione Autonoma della Sardegna, pena la decadenza dal beneficio contributivo.

ELENCO NOMINATIVO TESSERATI ATTIVITA' AGONISTICA GIOVANILE (che non hanno compiuto o abbiano compiuto nel corso dell'anno di contribuzione i 18 anni, ad eccezione degli atleti dei sodalizi sportivi affiliati al C.I.P.). **Età minima per l'attività agonistica** ⁽¹⁾ _____

Nominativo atleta tesserato per attività agonistica	Data di nascita	Certificato d'idoneità agonistica ⁽²⁾ rilasciato da	Data rilascio ⁽³⁾	Validità fino a ⁽³⁾

MODELLO 22/A

ELENCO NOMINATIVI TESSERATI ATTIVITA' AGONISTICA GIOVANILE

--	--	--	--	--

_____, ____/____/2021

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

- (1) come previsto dalla sopracitata Circolare del Ministero del Lavoro, Salute e Politiche Sociali del n. 6203 del 02.07.2018 e ss.mm.ii.)
- (2) secondo la tipologia prevista dalla sopracitata Circolare del Ministero del Lavoro, Salute e Politiche Sociali
- (3) nel caso di n. 2 certificati medici in corso di validità per la stessa stagione sportiva, indicare la data di rilascio del primo certificato e la scadenza della validità del secondo certificato