



COMITATO PROVINCIALE  
DI PARMA



Spazio per la  
fotografia

# AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'

per atleti maggiorenni

- Validità : 2 (due) anni dalla data di emissione -

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nato/a a : \_\_\_\_\_ il: 

--	--

--	--

--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di Riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

## DICHIARO

che la foto applicata sulla presente autocertificazione corrisponde a me stesso/a

## DICHIARO

inoltre di essere informato sulle responsabilità penali per false dichiarazioni (art. 483 C.P.).

Data \_\_\_\_\_  
Firma

L'autocertificazione di cui innanzi ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei **Campionati e Tornei FIPAV**

**NB** – Per essere valida l'autocertificazione deve essere timbrata dal Comitato Provinciale, presentarsi con un documento di riconoscimento

**Validità : 2 (due) anni dalla data di emissione**