

**ALLEGATO A - MODULO AVVIAMENTO NUOVO ATLETA "PROGETTO DI AVVIAMENTO SPORTIVO RIVOLTO A PERSONE CON DISABILITA' INVALIDI CIVILI RESIDENTI NELLA REGIONE LAZIO 2023" –  
MAGGIORENNI**

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO DI NASCITA ..... (PROV. ....)

DATA NASCITA ...../...../..... CODICE FISCALE ..... SESSO .....

COMUNE DI RESIDENZA .....(PROV. ....) CAP.....

INDIRIZZO ..... N° .....

TEL. .... / ..... E-MAIL .....

**DISCIPLINA SPORTIVA PER CUI SI CHIEDE L'ADESIONE AL PROGETTO DI AVVIAMENTO**

.....

**DISABILITA' (compilare sulla base della legenda fornita)**

1A

1B

1C

1D

2

3

4

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46,47,48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

- di non essere tesserato alla Federazione Sportiva Paralimpica /Federazione Sportiva Nazionale Paralimpica/Disciplina Sportiva Paralimpica/ Disciplina Sportiva Associata Paralimpica per la disciplina sportiva per cui si chiede l'attivazione del corso di avviamento;
- di essere invalido civile e non essere un assistito INAIL;
- di non aver partecipato alla precedente edizione del "Progetto di avviamento sportivo rivolto a persone con disabilità invalidi civili residenti nella regione lazio" promosso dal CR CIP Lazio.

**SI ALLEGA COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma leggibile)