

**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)