

**F I P A V - FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE LIGURIA PONENTE**



Spazio per la  
fotografia



Mod. A

**AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITÀ**

*(Per atleti che non hanno compiuto il 18° anno di età)*

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato/a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_

**documento di riconoscimento** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**rilasciato da** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**di essere** \_\_\_\_\_ **di** \_\_\_\_\_ **(padre/madre)** \_\_\_\_\_ **(cognome e nome)** \_\_\_\_\_

**nato/a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

*e che la foto applicata sulla presente autocertificazione corrisponde a mio figlio/a*

**DICHIARO**

*inoltre di essere informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false (Art. 483 c.p.)*

**data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_

*La presente autocertificazione ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei Campionati e Trofei FIPAV*