

**IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA  
DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N°775**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto LUCA POMELLI nato a ROMA il 10/03/68 ,

nella qualità di RESPONSABILE TECNICO della Scuola Addestramento Tennis (S.A.T.) dell'  
A.s.d. Olympic Zetadue, Strada San Marone 50 - 41126 - MODENA, regolarmente affiliata alla  
F.I.T. per l'anno in corso con codice di affiliazione: 08190778 – riconosciuta dal C.O.N.I.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli  
atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

-----  
(cognome)

-----  
(nome)

Nato/a a ----- prov.----- il-----

Pratica attività sportiva organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo,  
secondo gli indirizzi della Federazione, Disciplina, Ente di appartenenza e di attuazione dei  
programmi tecnico-didattici della società stessa.

A tal fine chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non  
agonistica ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo" di cui  
alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

-----  
(sede)

-----  
(data)

  
-----  
il Tecnico Nazionale : Luca Pomelli.

