

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'IDENTITÀ PERSONALE

**Valida per le sole gare territoriali
della stagione agonistica 2024/2025**

Timbro CT

Foto

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Il sottoscritto _____, in qualità di genitore, dichiara sotto la propria personale responsabilità che le generalità sopra riportate corrispondono alla persona raffigurata nella fotografia.

Data _____
(Firma dell'atleta, se maggiorenne, o di chi esercita la patria potestà)

Spazio riservato alla Società di appartenenza

Il sottoscritto _____, in qualità di Presidente della Società sportiva _____, attesta che _____ è regolarmente tesserato con questa Società per la stagione agonistica **2024 / 2025**.

(Timbro della Società)

(Firma del Presidente della Società)

Spazio riservato alla FIPAV – Comitato Territoriale di Venezia

Si autorizza l'utilizzo del presente modulo per la stagione agonistica **2024 / 2025**

(Firma del Presidente del Comitato Territoriale)

Note

Il presente modulo compilato e firmato dev'essere **validato e controfirmato dal Presidente del Comitato** prima dell'utilizzo.

Il modulo così completo è equiparato ad un normale documento di identità e potrà quindi essere utilizzato come documento di riconoscimento **per qualunque gara dei campionati territoriali**, di ogni serie e categoria, fino al termine della stagione agonistica, **senza che venga ritirato dagli arbitri**.

Viceversa, **in mancanza anche di uno solo degli elementi sopra citati** (al di fuori della firma in calce alle generalità dichiarate), il modulo vale come semplice autocertificazione e perciò **sarà ritirato dall'arbitro** al termine dell'incontro in cui viene utilizzato, per essere inviato al Giudice Unico assieme agli altri atti della gara