

# SS Franco Scarioni 1925 SSD arl

## Società Sportiva Dilettantistica

C.O.N.I. – F.I.G.C.



S.S.D. Franco Scarioni 1925 a r.l.  
20134 Milano - Via Tucidide, 10 (Ortica)  
Tel. 02.70102158 – Fax. 02.70013702

www.scarionicalcio.it – Cell.366.6946266  
Cap.Soc. € 12.000 – Num. Rea MI-2017193  
C.Fisc. 80112390150 – P.Iva 05060270153

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 MINORI CHE RIPRENDONO L'ATTIVITA SPORTIVA

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

#### DEL MINORE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di non aver avuto infezioni da Covid-19

Di aver avuto infezione da Covid-19

#### DICHIARA ALTRESI'

Di aver ricevuto indicazioni dalla società sulla ripresa dell'attività sportiva in caso di positività al Covid-19

In fede

Data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

SS Franco Scarioni 1925 SSD arl  
Mirco Gariboldi

PREMI C.O.N.I.  
1961 – 1969 – 1980



Centro CONI di Avviamento allo Sport (LMIA0046)