

Allegato

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- Che l'attività sportiva svolta è ricompresa in quelle previste dal Decreto Balduzzi e che essendo obbligatorio l'uso del defibrillatore garantisce la presenza di personale abilitato con corso per l'utilizzo del DAE e allega copia dell'attestato di frequenza.
- Che l'attività svolta non è ricompresa in quelle previste dal Decreto Balduzzi.

In fede

Data: _____

Firma: _____