

Al Comune di Decimomannu
Responsabile 1° Settore
Servizi socio assistenziali
Piazza Municipio 1
09033 Decimomannu

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

consapevole della propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

Che il proprio figlio_____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

Si è iscritto alla Società sportiva _____

e ha praticato l'attività sportiva per una durata di mesi _____ (riferirsi al periodo da settembre 2023 a settembre 2024 e da settembre 2024 a settembre 2025 secondo la tipologia dell'attività praticata).

Dichiaro inoltre di aver ricevuto dalla Società _____ attrezzatura sportiva consona alla pratica della disciplina sportiva, per un valore di € _____ e di aver sostenuto, per la visita medico sportiva la spesa di € _____

In fede

Data _____