

**AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA
(minorenni)**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (prov. _____)
residente a _____ (prov. _____)
codice fiscale _____;

in qualità di titolare/i ed esercente/i la potestà genitoriale del minore
(Nome - cognome del minore) _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (prov. _____)
residente a _____ (prov. _____)
codice fiscale _____;

ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n° 196/2003 sulla protezione dei dati personali, con la presente

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il minore gode di sana e robusta costituzione fisica e di sollevare l' **Associazione sportivo dilettantistica e di promozione sociale "Whlive"** da qualsiasi responsabilità riguardo a eventuali false dichiarazioni in proposito. Inoltre solleva l'associazione da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.

Lì _____ Firma del responsabile _____