

AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

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'

Di godere 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 _____