ZELIG DANCE COMPETITION

Autocertificazione MINORENNI

DA RESTITUIRE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE A:
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA ASD RossoLab
Via Varallino, 31 - Galliate (NO) - c.f. 94075860034 - p.i. 02463310033
EMAIL: info.rossolab@gmail.com

Io sottoscritto/a .....
nato/a a ..... Prov. ..... il .....
residente a: Cap ..... Città ..... Prov. ..... Via .....
tel. : .....
genitore del **partecipante** .....

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445)

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a

è nato/a a ..... Prov. ..... il .....

è residente a : Cap ..... Città ..... Prov. ..... Via .....

e che il suo codice fiscale è: .....

Dopo aver preso visione del regolamento e avendone accettato l' intero contenuto, acconsento all' utilizzo dei suoi dati personali ai sensi dell' art. 13 del codice sulla privacy (G.D.P.R. 2016/679). Dichiaro la sua sana e robusta costituzione (come da certificato medico in mio possesso e di cui mi prendo totale responsabilità) e per questo acconsento alla sua partecipazione a questo evento.

In fede (*firma leggibile*) .....

n° documento di identità .....