All. 9

- FAC-SIMILE -

**DICHIARAZIONE**

**per rappresentante atleti dilettanti**

(su carta intestata della Associazione/Società)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_/\_\_/\_\_, legale rappresentante della Associazione/Società Sportiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ facendo riferimento all’Assemblea Regionale Elettiva delle Associazioni e Società aggregate

convocata per il 10 marzo 2025 **a Selvazzano Dentro (PD) presso il Golf della Montecchia Via Montecchia, 12**

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_/\_\_/\_\_, è stato/a eletto/a dall’Assemblea degli atleti dilettanti tenutasi in data\_\_/\_\_/\_\_/ , in qualità di rappresentante degli atleti dilettanti

Effettivo Supplente

*Si allega copia di un documento di identità*.

Con la sottoscrizione del presente modulo, l’interessato dichiara di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 “GDPR” e trasmessa unitamente alla convocazione dell’Assemblea Regionale Elettiva.

In fede

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)