

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

ALLEGATO B

Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico delle attività fisico-motorie

Il sottoscritto in qualità	di responsabil	e tecnico delle a	ttività fisico-	motorie						
Cognome		Nome		Co	odice Fiscale					
			5							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Ci	ttadinanza					
		¥								
Residenza										
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato Int	terno Scala	Piano SI	NC CAP			
Telefono cellulare Telefo	ono fisso	Posta elettronica oro	dinaria	Po	osta elettronica cer	tificata				
	3									
Il sottoscritto, consapev	ole delle sanzio	oni penali previst	e dalla legge	per le false dic	hiarazioni e a	ttestazioni (a	articolo 76 del			
Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,										
			DICHIARA							
che non sussistono										
(articolo 67 del Decr				•			e delle leggi			
antimafia e delle misu	•		aisposizioni in	materia di docu	mentazione ar	ntima _f ia")				
✓ di essere in possess	o del seguente	titolo di studio								
Titolo di studio			Data	E	inte di riferimento					
DICHIARA INOLTRE										
di				RE						
di accettare l'incarico di r	responsabile te	cnico dell'attività								
con sede operativa in										
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella	Subalterno Ca	tegoria Visura	¬				
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno S	cala Pian	o SNC	САР			
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno S	cala Pian	o SNC	САР			

in qualità di			
Titolo responsabile tecnico Socio partecipante al lavoro			
familiare coadiuvante			
O dipendente dell'impresa			
altro (specificare)			
sanzioni penali, è prevista la decadenza Presidente della Repubblica 28/12/2000	ssivi il contenuto delle dichiarazioni risu dai benefici ottenuti sulla base delle dichia 0, n. 445). Elenco degli allegati allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	arazioni stesse (articolo 75 del Decreto de	
(da allegare in caso di cittadino extracomunitari	io)		
altri allegati			
Luogo	Data	il dichiarante	3