

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica sotto riportata, regolarmente affiliata alla Federazione Italiana Pesistica per l'anno in corso:

<b>Legale Rappresentante (COGNOME e NOME)</b>	
<b>Codice Federale</b>	
<b>Denominazione ASD/SSD</b>	

### DICHIARA

che il Tecnico sottoindicato è regolarmente tesserato per l'anno in corso con la Federazione Italiana Pesistica

<b>COGNOME E NOME</b>			
<b>NUMERO TESSERA FIPE DA TECNICO</b>			
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>			
<b>LOCALITA'</b>		<b>PR</b>	

Pertanto, ai sensi dell'Art 1, co. 9, lett. e) del DPCM del 24 ottobre 2020, come integrato dal DPCM del 3 novembre 2020 e del Protocollo di dettaglio per le Attività Agonistiche della FIPE, **è autorizzato ad assistere gli Atleti Agonisti** tesserati per la società di cui sopra durante gli allenamenti, **in preparazione della loro partecipazione ad una o più delle competizioni, rientranti tra quelle** di Interesse Nazionale della Federazione Italiana Pesistica

<b>LUOGO</b>		<b>DATA</b>	
<b>FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE</b>			
<p>Attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione. Autorizzo la Federazione Italiana Pesistica al trattamento dei miei dati particolari contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.</p>			

<b>FIRMA DEL TECNICO</b>	
--------------------------	--