

F I P A V - FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE LIGURIA Ponente



Mod. MA

**AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITÀ**

(Per atleti maggiorenni)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

*che la foto applicata sulla presente autocertificazione corrisponde a me stesso/a*

**DICHIARO**

*inoltre di essere informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false (Art. 483 c.p.)*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*La presente autocertificazione ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei Campionati e Trofei FIPAV*