ALL.2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO RELATIVA ALL'ELENCO NOMINATIVO DEGLI ISCRITTI E CERTIFICAZIONE APERTURA COPERTURA ASSICURATIVA STAGIONE 2024.**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il presente modulo ha validità di auto dichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (__), il __/__/____, residente a _____ prov. (__), in via _____, C.F. _____, in qualità di Presidente/Rappresentante legale dell'associazione sportiva, con sede in Letojanni in via _____, P.I. / C.F. _____,

**Consapevole:**

- Delle sanzioni penali a cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
- Del fatto che, qualora dal controllo previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decade dai benefici conseguiti, (art. 75 del D.P.R. 445/2000), oltre ad essere chiamato alla rifusione con interessi del danno provocato all'Amministrazione;

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 28, comma 2, del D.P.R. 29/09/1973, n. 600)

Il seguente elenco nominativo degli iscritti effettivamente praticanti l'attività sportiva con la relativa certificazione dell'avvenuta apertura per ognuno dell'obbligatoria copertura assicurativa per la stagione 2024 (**che allega**):

| Nome e cognome | Data e luogo di nascita | Residenza | Riferimento polizza | Decorrenza polizza |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Letojanni, lì __/__/____

Il Presidente /Legale Rappresentante

_____