



UFFICIO TECNICO

## DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN AMBITO F.I.R STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

**NB.: Il modello deve essere compilato in ogni sua parte in forma leggibile e non deve contenere correzioni, abrasioni o cancellature e deve essere spillato o diversamente allegato alla copia del documento, purché in modo che i due documenti non siano separati. La copia del documento deve essere sottoscritta dal Presidente della Società.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, tessera FIR \_\_\_\_\_

Presidente della Società' \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ codice FIR \_\_\_\_\_

**consapevole della responsabilità che mi assumo,**

### **DICHIARO**

che la copia fotostatica allegata e da me sottoscritta **è la vera copia del documento d'identità** di

\_\_\_\_\_ tessera FIR \_\_\_\_\_  
nome cognome

**e accetto la relativa disciplina regolamentare.**

Il/La Presidente della Società

Timbro  
della  
Società

Luogo e Data

li, \_\_\_\_\_