ALLEGATO A - ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE AI CAMPIONATI NAZIONALI CSEN

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_.

residente in ( ),

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente dell’Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Affiliazione CSEN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA sotto la propria responsabilità

* di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna;
* di aver inoltrato pre-iscrizione alla manifestazione di prevalente interesse nazionale prevista dal calendario CSEN 2020/2021 riconosciuto dal CONI quale attività “di *prevalente interesse* *nazionale*” ex articolo 1, punto 10, lettera e) del DPCM 3 dicembre 2020 ;
* che le sessioni di allenamento degli atleti agonisti, muniti di idonea certificazione ai sensi del Decreto del Ministro della Sanità del 18 febbraio 1982, e partecipanti alle competizioni di cui alla presente attestazione, sono effettuate a porte chiuse, nel rispetto delle misure adottate dal governo in materia di contenimento dell’emergenza COVID-19 e dei protocolli emanati dallo CSEN;

# ATTESTA che gli atleti di seguito indicati, parteciperanno alla manifestazione nazionale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | **COGNOME** | **N. TESSERA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |

**SI ALLEGANO COPIE DEI CERTIFICATI MEDICI AGONISTICI**

**Il / /**

Attestazione da trasmettere debitamente compilata

all’ *Organizzazione dell’evento* e per conoscenza

al *Comitato periferico* competente per territorio

**Il Presidente dell’associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**