AUTOCERTIFICAZIONE

Nato/a a il Residente a n
CAP Provincia
ai sensi dell'art. 46 del TU 445/2000, dichiara quanto segue:
 a) Avere il godimento dei diritti civili nel paese di cui alla propria nazionalità e non esser si dichiarato interdetto, inabilitato, fallito, fatti salvi gli effetti della riabilitazione e dell'esdebitazio b) Essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado o titolo equipollente c) Non aver riportato condanne passate in giudicato per delitti non colposi a pene detentive supe ad un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un a fatti salvi gli effetti della riabilitazione; d) Non aver riportato, nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni spo definitive complessivamente superiori ad un anno da parte di Federazioni Sportive Nazio Discipline Sportive Associate o Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI; e) Non aver ricevuto sanzioni a seguito dell'accertamento di una violazione delle Norme Spo Antidoping del CONI e della World Athletics, e/o delle disposizioni del Codice Spo Nazionali, Discipline Sportive Associate o Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI; g) Nel caso di sanzioni pecuniarie irrogate nell'ambito dell'ordinamento sportivo, aver esaur relativi pagamenti ovvero essere in regola con le eventuali rateizzazioni; h) Non trovarsi in una situazione di incompatibilità prevista dal Regolamento Organico e in ogni ono avere interessi diretti o indiretti in Associazioni o Società affiliate ovvero in imprese o sor operanti nel settore sportivo; i) Non avere interessi diretti o indiretti in Associazioni o Società affiliate ovvero in imprese o sor operanti nel settore sportivo dell'atletica leggera comportino un'influenza rilevante su di esse j) Aver stipulato una polizza di rischio civile/professionale della durata di alimeno un anno cont con una compagnia assicurativa con sede legale in Italia o in un altro Stato Membro dell'Un Europea per il massimale di alimeno 250.000,00 Euro; k) Essere in regola con il pagamento quota associativa annuale
In fede.
Luogo e Data
Firma Leggibile