

**AUTENTICAZIONE D'IDENTITA'**  
(Per atleti che non hanno compiuto il 15° anno di età)

Applicare qui la  
fotografia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ In Via/Piazza \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A C H E**

In qualità di padre/madre di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Informato sulle responsabilità penali previste per le false dichiarazioni (art. 483 C.P.) la  
fotografia applicata sulla presente autocertificazione relativa alla persona indicata è  
autentica.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Patente/Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Per convalida, Il Presidente della Società

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

La presente autocertificazione ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti  
esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei Campionati organizzati dalla Federazione  
Italiana Pallacanestro.

**CONVALIDA ANNUALE**

200\_/200\_ \_\_\_\_\_ 200\_/200\_ \_\_\_\_\_

(Il Presidente FIP Prov.le)

(Il Presidente FIP Prov.le)

200\_/200\_ \_\_\_\_\_ 200\_/200\_ \_\_\_\_\_

(Il Presidente FIP Prov.le)

(Il Presidente FIP Prov.le)