



Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato a _____
il ____/____/_____, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Associazione
Sportiva Dilettantistica _____,
con sede legale in _____

_____,
C.F. _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che tutti gli atleti iscritti alla manifestazione sportiva **Trofeo Regionale AICS Toscana** che si
terrà **dal 3 Maggio al 28 Giugno 2026 su più tappe**, sono in possesso di regolare
certificazione medica per l'idoneità all'attività sportiva (agonistica o non agonistica, secondo
quanto previsto dalle vigenti norme di legge e dai regolamenti federali).

DICHIARA ALTRESÌ

che i suddetti certificati originali, in corso di validità alla data odierna, sono regolarmente
acquisiti e custoditi presso la sede sociale dell'Associazione ai fini di legge e restano a
disposizione delle autorità competenti per eventuali controlli.

L'Associazione si impegna inoltre a garantire che il trattamento dei dati sensibili contenuti nei
certificati avvenga nel pieno rispetto della normativa vigente sulla privacy (Regolamento UE
2016/679 - GDPR).

Luogo e Data

Firma del Presidente