



AICS SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO

Via Barberini 68 – 00187 – ROMA

Uffici operativi : Via Monte Fauto 5/c – 20844 – Triuggio (Monza) <http://motociclismo.aics.it> Mail : motociclismo@aics.it

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEI GENITORI ESERCENTI LA POTESTA' SUI MINORI DI ANNI 18

Il sottoscritto.....	La sottoscritta.....
Nato a	Nata a
il.....	il.....
Residente in.....	Residente in.....
Via.....n°.....	Via.....n°.....
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti e/o documenti falsi, e/o contenenti dati non rispondenti a verità	Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti e/o documenti falsi, e/o contenenti dati non rispondenti a verità
DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'	DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
Di essere il padre, esercente la potestà	Di essere la madre, esercente la potestà
su.....	su.....
Nato/a.....	Nato/a.....
il.....	il.....
residente a.....	residente a.....
Via.....n°.....	Via.....n°.....
Cittadino/a.....	Cittadino/a.....
Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il figlio/a si iscriva all' Aics Motociclismo quale tesserato per partecipare a manifestazioni sportive di motociclismo/motocross, dichiarando fin da ora di conoscere statuto e regolamenti connessi.	Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il figlio/a si iscriva all' Aics Motociclismo quale tesserato per partecipare a manifestazioni sportive di motociclismo/motocross, dichiarando fin da ora di conoscere statuto e regolamenti connessi.
Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali	Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali
Letto, confermato e sottoscritto.	Letto, confermato e sottoscritto.
Il dichiarante..... (firma)	La dichiarante..... (firma)
Allegare copia documento di identità	Allegare copia documento di identità