

**Circolo della Stampa – Sporting**  
Corso G. Agnelli 45 – 10134 Torino - tel 011 324 5411 – fax 011 3245444  
[www.sporting.to.it](http://www.sporting.to.it) - [info@sporting.to.it](mailto:info@sporting.to.it)

**AUTOCERTIFICAZIONE  
ATLETA AGONISTA  
ISCRITTO A COMPETIZIONI DI INTERESSE NAZIONALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(in caso di minore) in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- consapevole delle disposizioni di cui all'art. 1 comma C. 9 lett. e) del DPCM 3 novembre 2020 secondo cui sono consentiti gli allenamenti degli atleti, professionisti e non, **partecipanti** alle competizioni riconosciute di interesse nazionale con provvedimento del C.O.N.I.;

- preso atto del provvedimento del C.O.N.I. del 6 novembre 2020 e dei relativi allegati

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'**

di essere/che mio figlio/a è un atleta agonista in possesso di tessera FIT agonistica n° \_\_\_\_\_,

**abilitato** alle sessioni di allenamento a porte chiuse presso il Circolo di appartenenza in quanto **partecipante** alle seguenti competizioni di interesse nazionale di cui al provvedimento del C.O.N.I. del 06 novembre 2020:

Competizione	Periodo di svolgimento
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

NB: l'allenamento sarà ammesso solo in quanto finalizzato alla partecipazione della competizione e sino a quando l'atleta non verrà estromesso dalla stessa (ritiro/sconfitta/squalifica o altro).  
Il Circolo si riserva di controllare quanto oggetto della presente autocertificazione.