

## **RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA PER PARTECIPAZIONE A TITOLO INDIVIDUALE A COMPETIZIONE AGONISTICA – ATTIVITA' SPORTIVA o CONCORSO MINISTERO DIFESA/ACCADEMIA MILITARE/ARRUOLAMENTO**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_

Sesso: M F Ulss: \_\_\_\_\_ Documento d'identità: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Residenza a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domicilio a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

- Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica:

**AGONISTICA**  **NON AGONISTICA** dello **SPORT** \_\_\_\_\_ per  
la partecipazione a titolo individuale a:  **COMPETIZIONE AGONISTICA**

**ATTIVITA' SPORTIVA**

- Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica **AGONISTICA** dello  
sport \_\_\_\_\_

per la partecipazione a **CONCORSO (MINISTERO DIFESA/ACCADEMIA  
MILITARE/ARRUOLAMENTO/ECC..)**

Firma dell'atleta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_