

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DI DOCUMENTO IN AMBITO F.I.R

NOTA BENE

Il modello deve essere compilato in ogni sua parte in forma leggibile e non deve contenere correzioni, abrasioni o cancellature e deve essere spillato o diversamente allegato alla copia del documento, purché in modo che i due documenti non siano separati. La copia del documento deve essere sottoscritta dal Presidente della Società.

Stagione sportiva 2018 /2019

Il sottoscritto **GIORGIO VACCARO**, codice FIR 16588
nome cognome

Presidente della Società ASD UNIONE RUGBYCAPITOLINA

con sede a ROMA Via Flaminia 867 codice FIR 190219

consapevole della responsabilità che mi assumo

dichiaro

che la copia fotostatica allegata e da me sottoscritta **è la vera copia del**

documento d'identità di

_____ codice FIR _____
nome cognome

nato a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____
gg mm aa

e accetto la relativa disciplina regolamentare.

ASD Unione Rugby Capitolina

_____ timbro della società

_____ firma del Presidente

codice Fir 190219

codice Fir 16588

ROMA gg mm aa