

**AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA**

La/il sottoscritta/o .....

nata/o a .....

il ..... residente a .....

via/piazza .....

C.F. ....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIO RESPONSABILITA'**

di godere di sana e robusta costituzione fisica in assenza di segni o sintomi clinici di malattie o patologie e di sollevare la Sezione Tennis Tavolo di UniCredit Circolo Milano APS ASD da qualsiasi responsabilità riguardo eventuali false dichiarazioni in proposito, comprese problematiche di salute conosciute ma non rese note al momento dell'autocertificazione.

I dati sensibili forniti in questo modulo verranno trattati in base alla Legge sulla Privacy vigente.

Data.....

Firma .....