

DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE RESPONSABILE

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____
recapito telefonico: _____

NOMINATO/A DIRETTORE RESPONSABILE DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA SOCIETA' _____

PER L'ATTIVITA, UBICATA IN VIA/PIAZZA _____ n. _____

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la
decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

I_ I Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di
cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Di essere in possesso del seguente titolo abilitativo :

I_ I Diploma di Laurea in Scienze Motorie (o titolo equivalente nell'ambito dell'Unione
Europea);

I_ I Diploma conseguito presso l'Istituto Superiore di Educazione Fisica (o titolo equivalente
nell'ambito
dell'Unione Europea);

Data _____

Firma _____