

**ADULTI**

ALL'UFFICIO IMPIANTI SPORTIVI E SPORT E TEMPO LIBERO  
Comune di Salerno

La / Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/ P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione della / del sottoscritto/a:

**ALLA SCUOLA COMUNALE DELLO SPORT PER L'ANNATA SPORTIVA 2026/2027**

Disciplina Sportiva \_\_\_\_\_ (Nuoto – Ginnastica)

Impianto \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, nonché previamente informato e consapevole delle sanzioni penali, di cui all'art. 76 dello stesso Decreto, per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. che la/il sottoscritto/a è attualmente residente nella città di \_\_\_\_\_ (specificare la città o il paese);
2. che la/il sottoscritto/a necessita di attività sportiva per il benessere e recupero fisico a seguito di specifiche patologie \_\_\_\_\_ (Sì o No)  
*\*in caso affermativo allegare certificato medico prodotto esclusivamente dal reparto pediatria di struttura pubblica (A.S.L.):*
3. Di aver preso visione delle norme previste dal Bando di Selezione e di accettarle integralmente.

**SI IMPEGNA**

- a fornire, su richiesta dell'Ufficio Gestione Impianti Sportivi, i documenti ritenuti necessari per comprovare i requisiti richiesti ai fini dell'applicazione dei criteri di priorità.
- al rispetto di quanto stabilito dalle normative d'uso che sono state emanate per la fruizione dell'impianto di cui trattasi.
- ad inviare eventuale certificato medico prodotto dal reparto pediatria di struttura pubblica (qualora necessario)

\* non barrare, ma indicare chiaramente con sì o no

Firma

\_\_\_\_\_