



Domanda di Tesseramento

*Al Presidente dell'Associazione
Medico Sportiva Dilettantistica di*

Il/La Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a _____ prov. _____

il _____, residente in _____

CHIEDE

di diventare socio

ORDINARIO

AGGREGATO

di codesta Associazione e di essere tesserato alla Federazione Medico Sportiva Italiana.

A tal fine allega alla presente domanda la documentazione richiesta dal Regolamento FMSI e dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n.445/2000 oltre che alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

Data _____

Firma _____

Allegati: