

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a.....  
 Nato/a ....., il .....,  
 Residente nel Comune di .....,  
 Via ....., n. ....,  
 Consapevole che chiunque rilasci dichiarazione non veritiera potrà essere sottoposto a procedimento disciplinare da parte della FIB ed alla conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria personale responsabilità,

### **DICHIARA**

- in qualità di giocatore tesserato con la società Bocciofila \_\_\_\_\_  
 cartellino FIB \_\_\_\_\_, ai fini della retrocessione in categoria "B o C ", di aver disputato nella stagione sportiva 2018/2019 almeno 10 gare come di seguito specificato:

n.	Data svolgimento gara	Denominazione gara e/o società organizzatrice
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

....., li .....

**IL/LA DICHIARANTE**

.....

### **CONVALIDA DELLA/E SOCIETA' DI APPARTENENZA**

Il sottoscritto Presidente della Società consapevole che chiunque rilasci dichiarazione non veritiera potrà essere sottoposto a procedimento disciplinare da parte della FIB ed alla conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria personale responsabilità conferma la veridicità di quanto dichiarato dal giocatore.

<b>Timbro Società</b>	<b>Data e Firma del Presidente</b>
	Li.....