

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a
nato/a 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 "C " di aver militato nei 4
anni precedenti (stagioni 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 – 2017/18) in maniera consecutiva in categoria
B e che in ogni anno di aver partecipato ad almeno 10 manifestazioni.

....., li

IL/LA DICHIARANTE

.....

CONVALIDA DELLA/E SOCIETA' DI APPARTENENZA A conferma di quanto dichiarato dal giocatore

Stagione	Timbro Società	Data e Firma del Presidente
2014/2015		Li.....
2015/2016		Li.....
2016/2017		Li.....
2017/2018		Li.....