



affiliata



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ **ATLETA**

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ mail _____

Codice Fiscale

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Età: da 18 a 60 anni;
- non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive complessivamente superiori ad un anno, ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno;
- di non essere incorso nella interdizione permanente (a vita) dagli uffici direttivi del CONI, delle Federazioni sportive nazionale del CONI, degli Enti di promozione sportiva, di Società ed Associazioni sportive, riconosciute dal CONI, per avere procurato ad altri, somministrato, assunto o favorito comunque l'utilizzo di sostanze considerate doping, conseguentemente a condanna penale, per violazione delle norme di cui all'art.9, della Legge 14.12.2000, n.376.;
- avere praticato almeno 2 anni di attività in palestra con una conoscenza di base degli esercizi con i pesi.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e verranno inviati all'Ente di promozione sportiva con il quale la nostra Associazione è affiliata.

Data _____ Firma leggibile _____

N.B. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del Dirigente NBFi addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla **fotocopia, non autenticata, DELLA CARTA DI IDENTITÀ del dichiarante** all'ufficio competente via mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



affiliata



LIBERATORIA NATURAL BODYBUILDING E FITNESS ITALIA A.S.D.

Dichiaro ufficialmente per conto di me stesso e/o dei miei eredi, esecutori o procuratori che rinuncio a qualsiasi diritto e richiesta danni nei confronti della Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D., dei partner, degli sponsor e dei loro rappresentanti e incaricati per eventuali danni da me subiti nell'ambito del **10° Campionato Nazionale di Natural Bodybuilding e Fitness, effettuato nel mese di ottobre 2018**, e nel tragitto da e verso il luogo di svolgimento dell'evento, a seguito della concessione del permesso di partecipare.

Concedo alla Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D., o a qualsiasi editore e/o o produttore di audiovisivi autorizzati dalla Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D. e a tutti i loro agenti, successori, licenziatari e incaricati, il diritto di fotografarmi e/o riprodurre (per mezzo di audiovisivo, fotografia o altrimenti) la mia voce, il mio corpo e il mio nome, e di mostrare, distribuire, trasmettere e/o altrimenti utilizzare il materiale, senza limitazioni, per mezzo di fotografie, audiovisivi, radio, televisione, film per la televisione, video, stampa o qualsiasi altro mezzo conosciuto o sviluppato in futuro, compreso l'audio correlato a spot pubblicitari, il mio nome e informazioni su di me.

I diritti qui concessi sono da considerarsi perenni e validi universalmente e non avrò diritto al pagamento di alcuna somma per quanto sopra concesso. Quanto qui espresso non obbliga la Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D. o qualsiasi produttore di audiovisivi autorizzato a fotografare o riprodurre in altro modo la mia voce, il mio corpo, il mio nome, o ad avvalersi dei diritti qui concessi.

Sono anche consapevole che i diritti sopradetti possono essere ceduti in qualsiasi momento senza mio ulteriore consenso.

Sono anche consapevole che in virtù del presente atto la Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D., o qualsiasi editore e/o o produttore di audiovisivi autorizzati dalla Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D., potranno fotografare e filmare l'evento in virtù di quanto sopradetto e che sono consapevole di concedere i diritti all'organizzatore, alla Natural Bodybuilding e Fitness Italia A.S.D. e/o a qualsiasi editore o produttore di audiovisivi autorizzato.

Nome del partecipante (in stampatello) _____

Firma del partecipante _____ Data: _____