



AREA FUNZIONAMENTO
Ufficio Affiliazioni, Tesseramento e Rapporti EPS

Viale Tiziano 70, Roma (RM) - Tel: 06.32488.505 - E-mail: tesseramento@federmoto.it

TESSERA SPORT DICHIARAZIONE DI ASSENSO DI ALMENO UN GENITORE/TUTORE

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE A/TUTORE
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**
(ex L. 4-1-1968 N.15 e D.P.R. 25-1-1994 n.130 - così come integrata e
modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U. D.P.R. N.445
del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in possesso di Tessera n.

residente in:

via/piazza

n.

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o
esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI
ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU:**

nato/a a:

il:

residente a:

via/piazza

n.

cittadino/a

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il
figlio/a si tessererà con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando
fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo Statuto Federale
ed i regolamenti connessi

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante:

(firma)

**Allegare copia documento d'identità e Codice Fiscale
Il/la sottoscritto/a:**

.....
presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al
Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito www.federmoto.it
acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione
delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del
minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

Accosento

Nego il consenso

data _____

firma _____

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE B/TUTORE
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**
(ex L. 4-1-1968 N.15 e D.P.R. 25-1-1994 n.130 - così come integrata e
modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U. D.P.R. N.445
del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in possesso di Tessera n.

residente in:

via/piazza

n.

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o
esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI
ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU:**

nato/a a:

il:

residente a:

via/piazza

n.

cittadino/a

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il
figlio/a si tessererà con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando
fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo Statuto Federale
ed i regolamenti connessi

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante:

(firma)

**Allegare copia documento d'identità e Codice Fiscale
Il/la sottoscritto/a:**

.....
presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al
Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito www.federmoto.it
acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione
delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore,
paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

Accosento

Nego il consenso

data _____

firma _____