

Spett.le F.I.S.E.
Federazione Italiana Sport Equestri
Viale Tiziano 74
00196 Roma RM
Pec

**Autocertificazione di assenza condanne per delitti dolosi
dei componenti dell'Organo Sociale**

**Autocertificazione di assenza di condanne da Organi di Giustizia sportiva
che abbiano comportato la radiazione o la sospensione superiore ad 1 anno
dei componenti dell'Organo Sociale**

.....

Tutti i seguenti **CONSIGLIERI COMPONENTI DELL'ORGANO SOCIALE** dell'ente

- A.S.D. (Associazione Sportiva Dilettantistica)
- S.S.R.L. (Società Sportiva a Responsabilità Limitata)
- altra forma giuridica se prevista dalla Legge dello Stato

Codice fiscale _____ avente sede legale
in _____ via _____ n.° _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

Dichiarano e autocertificano quanto segue nella qualità sopra esposta.

1) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

lo sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA
INDICATO**, e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del

28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazioni Sportive Nazionali o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA
INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del
28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o
contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6
Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

**di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo
complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o
incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da
Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI
o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale** (artt.
5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

.....

4) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente



5) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____ Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____ Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI

o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

oo

6) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente



7) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____ Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____ Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____ Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità



8) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente



9) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o

incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

.....

10)CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

