



**AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE PER
IL CAMPIONATO ITALIANO DI COUNTRY WESTERN DANCE
CHE SI SVOLGERA' DAL 14 AL 16 NOVEMBRE 2025
PRESSO VILLAGGIO AZZURRO NOVARELLO**

Io sottoscritto.....nato il

a.....Paese di provenienza.....

pur essendo stato informato dagli organizzatori dell'evento dell'obbligatorietà del certificato medico di sana e robusta costituzione in Italia (Articolo 7 del Decreto Legge 13 settembre 2012, n.158 (in vigore dal 14/09/2012)), NON LO PRESENTO per il seguente motivo:

A) nel mio Paese d'origine non esiste un documento di questo tipo;

B) nel mio Paese d'origine il costo per produrre un documento del genere è estremamente oneroso e per ottenerlo è necessario sottoporsi a controlli, analisi ecc.

Stante quanto sopra, dichiaro di essere in buona salute, di essere idoneo alla pratica di attività sportiva e di assumermi ogni responsabilità per quanto possa accadere al mio stato di salute durante lo svolgimento dell'evento in questione sollevando di conseguenza da qualunque responsabilità gli organizzatori stessi.

Nome completo in stampatello

Firma

Nome completo del minore in stampatello

Firma del genitore se trattasi di minore

Data