

Modello in versione italiana di “Dichiarazione Sostitutiva dell’Atto di Notorietà” per iscrizione All’Evento / Corso di Motociclismo “Trial” e Convegno di Medicina Specialistica Integrata Internazionale in “Full Immersion” - Tirano e Aprica (SO) - ITALIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 445/2000e ss. mm. ii.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in via _____

C.F.: _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA che,

desidera iscriversi All’Evento Internazionale / Corso di Motociclismo “Trial” e, Convegno di Medicina Specialistica Integrata, in “full immersion”, organizzato dall’S.R.L.S. In Sella by Crazy Horse, da effettuarsi a Tirano e Aprica in Valtellina e d’intorni (SO) – ITALY, nelle giornate del 4, 5 e 6 luglio 2027, accettando tutta la pianificazione e programma realizzate per il caso specifico e, assolvendo la quota di partecipazione in un’unica rata, ovvero molto prima della partecipazione Al Prefato Evento / Corso e Convegno di Medicina Specialistica Integrata, quindi, **NON OLTRE la fine del mese di gennaio 2027,**
di:

Euro **290.00**, che sarà versata su:

IBAN di Conto Corrente Bancario **Monte dei Paschi di Siena**

seguinte: **IT72M010308407000001799291**

con la indicata causale: quota iscrizione Evento / Corso di Moto “Trial” e Convegno Medicina Specialistica Internazionale “Full Immersion”, in Tirano - Aprica (SO) e d’intorni, **giornate del 4, 5 e 6 luglio 2027.**

- **BENEFICIARIO:** **IN SELLA BY CRAZY HORSE SOCIETA’ A RESPONSABILITA’ LIMITATA SEMPLIFICATA** (without putting accents on all the A’s, but just like this: **A’**)!!!

Si Allega copia della Carta di Identità e Tessera Sanitaria entrambi avanti retro, ed eventuale assicurazione personale in essere.

(luogo e data)

Firma del Dichiarante
e leggibile