

---

## Autocertificazione sullo stato di buona salute

---

Con la seguente autocertificazione **DICHIARO CHE**

lo sottoscritta/o .....  
(nome e cognome)

nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale.....

e residente a .....

in via ..... n.....

iscritta/o

## **XIX STAGE INTERN. MONTECATINI DANZA** **dal 26 Agosto al 31 Agosto 2020**

di essere in uno stato di buona salute e che posso partecipare ad attività sportive e ludiche, non agonistiche. Quest'autocertificazione ha validità fino alla fine del corso, eventuali cambiamenti devono essere comunicati tempestivamente.

Dichiaro di esonerare da ogni Responsabilità Officina delle Arti ssdrl, organizzatrice dello Stage, per ogni infortunio e danno, personale o alle cose, che dovessi subire durante lo svolgimento della lezione.

Il Sottoscritto fornisce ad Officina delle Arti S.S.D.r.l il consenso al trattamento dei propri dati personali per l'integrale svolgimento della manifestazione ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

(in caso di minorenni firma di chi esercita la patria potestà)