



UNIONE NAZIONALE UFFICIALI IN CONGEDO D'ITALIA

Sezione di Gallarate

AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE

Grado, cognome e nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Domiciliato a: _____ Prov.: _____

CAP: _____ via: _____ n°: _____

DICHIARA

di essere consapevole del proprio stato fisico e di salute e del proprio livello di allenamento e

CHIEDE

di partecipare all'esercitazione militare denominata

BRUGHIERA 2017

che si tiene in località

SESTO CALENDE, 21,22,23/04/2017

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale:

- che i dati personali e le notizie sopra riportati sono veritieri;
- di partecipare liberamente ed a titolo strettamente personale all'esercitazione;
- di godere di buona salute e di essersi adeguatamente allenato al superamento delle prove fisiche che comportano, per loro stessa natura e finalità, sforzo fisico e rischio di traumi anche gravi;
- di assumere ogni rischio comunque legato alle prove tecnico-tattiche ed all'attività fisica che esse implicano, sollevando sin da ora l'UNUCI (sez. di Gallarate) ed i suoi Dirigenti da ogni responsabilità per gli eventuali danni alla propria persona e a terze persone e/o cose che dovessero occorrere in conseguenza e a motivo delle prove sportive.

Località _____ data _____

Il partecipante
