



## DICHIARAZIONE PRELIMINARE DI DENUNCIA

**IMPORTANTE:** Questo documento è soggetto a divulgazione in conformità con quanto disposto dalla legge sulla libertà di informazione. Le persone o le organizzazioni citate in questa dichiarazione riceveranno una copia della denuncia.

Istruzioni: fornire le informazioni richieste scrivendole al computer o in stampatello

### INFORMAZIONI PERSONALI:

GENERALITÀ: COGNOME	NOME	INIZ. 2° NOME	
INDIRIZZO: NUMERO CIVICO E VIA			
CITTÀ	STATO	CAP	CONTEA
TELEFONO ( )			

### PERSONA(E)/ORGANIZZAZIONE(I) OGGETTO DI QUESTA DENUNCIA:

NOME DELLA PERSONA/ORGANIZZAZIONE

INDIRIZZO DELLA PERSONA/ORGANIZZAZIONE

NUMERO CIVICO E VIA

CITTÀ	STATO	CAP	CONTEA
TELEFONO ( )			

NOME DELLA PERSONA/ORGANIZZAZIONE

INDIRIZZO DELLA PERSONA/ORGANIZZAZIONE

NUMERO CIVICO E VIA

CITTÀ	STATO	CAP	CONTEA
TELEFONO ( )			



# New York State Athletic Commission

NEW YORK STATE  
DEPARTMENT OF STATE  
COMPLAINT REVIEW OFFICE  
STATE ATHLETIC COMMISSION  
123 WILLIAM STREET  
NEW YORK, NY 10038-3804  
TELEFONO: (212) 417-5700  
WWW.DOS.NY.GOV/ATHLETIC

---

## DICHIARAZIONE PRELIMINARE DI DENUNCIA – PAG. 2

---

INDICARE LA NATURA DELLA DENUNCIA. DESCRIVERE I FATTI IN MODO PRECISO. ALLEGARE ALTRE PAGINE SE NECESSARIO:

---

Che cosa si aspetta che faccia la Commissione per l'atletica dello Stato di New York?

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, certifico e affermo che, sulla base delle informazioni in mio possesso, le summenzionate dichiarazioni sono veritiere:

---

*Firma*

---

*Data*