

ALLEGATO AL MODULO DI ISCRIZIONE ON LINE Corso Istruttori 3° Livello 2020

Il / La sottoscritto/a _____ Tessera FIV n. _____

Società _____ Zona _____

Cellulare _____ Indirizzo Mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso Istruttori 3° livello

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dal codice penale e richiamate dall'art.76 d.p.r. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Essere cittadino italiano o di un altro Paese appartenente alla Comunità Europea.
2. Non aver superato i 60 anni alla data d'inizio del corso
3. Essere in possesso del titolo di Istruttore di 2° Livello da almeno un biennio(requisito non richiesto in caso di indicazione da parte della Direzione Tecnica o di selezione da parte della Formazione FIV).
4. Essere iscritto al Registro Istruttori da almeno un quadriennio.
5. Essere tesserato presso un Affiliato FIV da almeno cinque anni e con l'idoneità medico sportiva.
6. Essere segnalato dal Presidente della Zona di appartenenza, il quale dovrà allegare il curriculum vitae del candidato, **oppure**
7. tramite convocazione diretta della Formazione Istruttori in base ai risultati tecnico/sportivi o su segnalazione del Direttore Tecnico Nazionale.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento.

luogo e data

firma

Per visto di presa visione, il Presidente dell'Affiliato di appartenenza

(timbro e firma): _____

Per visto di presa visione, il Presidente del Comitato di Zona

(timbro e firma): _____