

Settore Istruzione Tecnica  
Prot.SIT/9724

Roma, 11 dicembre 2017

**Ai Comitati Regionali e Provinciali F.I.N.  
Alle Società di Nuoto Sincronizzato**

**Oggetto:** Corso Allenatore Nuoto Sincronizzato I livello – Ostia, 12-18 febbraio 2018

Con la presente si comunica che il prossimo corso per allenatori di nuoto sincronizzato I livello è stato calendarizzato a Ostia – presso il Centro Federale sito in Via delle Quinqueremi, 100 – per il periodo 12-18 febbraio 2018.

Gli esami finali, programmati nei giorni 16-17 marzo 2018, si svolgeranno presso il suddetto Centro Federale.

La quota di partecipazione, pari ad € 500,00, dovrà essere versata con le seguenti modalità:

- conto corrente postale n° 73831349 intestato a F.I.N. Roma.
- bonifico bancario IBAN IT23Z 01005 03309 000000010118 BNL C.O.N.I. ROMA

Di seguito si segnalano i requisiti richiesti per la partecipazione al corso:

- titolo di studio non inferiore alla scuola media superiore (è accettata l'autocertificazione);
- certificazione di non aver riportato condanne penali (è accettata l'autocertificazione);
- certificazione d'idoneità fisica-generica;
- il possesso del brevetto di Istruttore di Base da almeno tre mesi dall'ottenimento della qualifica e di quello di Istruttore Specialistico di Nuoto Sincronizzato.

Sono esonerati dal possesso del brevetto di Istruttore Specialistico di Nuoto Sincronizzato coloro che hanno partecipato con la nazionale juniores e assoluta a manifestazioni nazionali e internazionali e coloro che hanno preso parte ai campionati nazionali assoluti.

Ogni candidato dovrà compilare il modulo di adesione che si allega; le domande saranno raccolte dai Comitati sino al 26 gennaio 2018 ed i Comitati avranno tempo di inoltrare al SIT centrale le suddette domande di partecipazione sino al 31 gennaio 2018.

Per l'alloggio i candidati possono mettersi direttamente in contatto con il Centro Federale – tel 06/5600287.

Si prega di dare ampia diffusione di tali informazioni e di inoltrare allo scrivente ufficio i nominativi dei candidati interessati.

Per eventuali informazioni potete rivolgerVi al Settore Istruzione Tecnica, tel: 06/3620022-441-451. L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

  
Il Segretario Generale  
(Dott. Antonello Panza)



Corso/Convegno:..... Sede:..... Data:.....

Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Comune di nascita:	
Indirizzo (via/civico/edif./scala):			
Città:	CAP:	Codice Fiscale:	
Cell:	/ Tel:	E-mail:	
Titolo di Studio:		Professione:	
Squadra allenata:		Società:	

*compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati*

Il sottoscritto consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia nonché soggetto ai provvedimenti di competenza degli Organi di Giustizia

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali, ancorché non definitive, ovvero la pendenza di processi penali per reati contro la libertà personale e/o in materia di doping;
- di essere consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove prevista, è obbligatoria la frequenza al corso.

Per la validità di detta dichiarazione allego fotocopia del documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in corso di validità.

Il sottoscritto inoltre, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN ([www.federnuoto.it/federazione/privacy](http://www.federnuoto.it/federazione/privacy)) che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

- a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

*Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.*

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.*

- b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

**NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

*Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.*

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.*

Data	Firma dell'interessato	in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
------	------------------------	--