



**Federazione Italiana Nuoto
Comitato Regionale Ligure
Settore Istruzione Tecnica**

Domanda di partecipazione al Corso per:

Dal **Al** **che si terrà a:**

Il Sottoscritto

Cognome Nome

Nato a prov. il

Residente Via CAP

Tel..... Cell..... e.mail

Professione Titolo Studio

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del regolamento e normative SIT (consultabili sul sito www.federnuoto.it/formazione) e di accettarne tutte le disposizioni e condizioni derivanti. I tecnici sono tenuti a rinnovare annualmente la propria adesione ai Ruoli tecnici previsti dal SIT, previo tesseramento alla FIN da effettuarsi nel periodo 1 ottobre-31 dicembre.

Data..... Firma del richiedente

Visto del Responsabile SIT

Prova di idoneità attitudinale Sede Giorno

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in Prov.

Via/Piazza n ° CAP.....

Dichiara sotto la sua personale responsabilità

- di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno;
- Di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori ad un anno, da parte delle Federazioni sportive nazionali, del C.O.N.I. o di Organismi internazionali riconosciuti (vedi art.25 dello statuto federale. Punto 2, comma b e C)

Luogo, Data, _____

Firma per esteso

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (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: esercente la potestà genitoriale ___ tutore ___ curatore ___