

Settore Istruzione Tecnica
Prot.SIT/ 9720

Roma, 11 dicembre 2017

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

Oggetto: Corso Allenatore Pallanuoto I livello – Ostia, 29 gennaio – 4 febbraio 2018

Con la presente si comunica che il prossimo corso per allenatori di pallanuoto I livello è stato calendarizzato a Ostia – presso il Centro Federale sito in Via delle Quinqueremi, 100 – per il periodo 29 gennaio – 4 febbraio 2018.

Gli esami finali, programmati nei giorni 9-11 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 Pallanuoto.

Sono esonerati dal possesso del brevetto di Istruttore Specialistico di Pallanuoto coloro che hanno giocato in serie A-B-C maschile e serie A-B femminile; **comunque dovranno presentare una dichiarazione, su carta intestata della società e sottoscritta dal presidente, che attesti la partecipazione ai Campionati sopra riportati.**

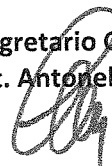
Ogni candidato dovrà compilare il modulo di adesione che si allega; le domande saranno raccolte dai Comitati sino al 16 gennaio 2018 ed i Comitati avranno tempo di inoltrare al SIT centrale le suddette domande di partecipazione sino al 19 gennaio 2018.

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:	
<i>compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati</i>			

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) 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