

SETTORE ISTRUZIONE TECNICA

Modulo iscrizione corso di formazione

Corso _____ sede _____ data _____

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Indirizzo _____

Citta _____ prov. _____ cap. _____

Codice Fiscale _____ cell. _____

e-mail _____

titolo di studio _____ professione _____

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, ancorchè 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;

Di aver preso visione del Regolamento S.I.T. disponibile sul sito FIN e di accettare tutte le norme ivi contenute.

Per la validità di detta dichiarazione allego copia del documento di identità n°. _____

Rilasciato da _____ in corso di validità.

Allego, inoltre, copia del Codice Fiscale

Il sottoscritto inoltre, presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN

(<https://www.federnuoto.it/federazione/privacy.html>) che dichiara di conoscere integralmente

ATTESTA

Di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del /dei **corso/i** di formazione.*

Data _____

firma dell'interessato (in caso di minori firma di chi esercita la patria potestà)
