

## 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)

\_\_\_\_\_