



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

FIN
FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

F.I.N.A.
L.E.N.
I.L.S.E.
I.L.S.

Settore Istruzione Tecnica
Prot.SIT/pv/ 6043

Roma, 2 agosto 2018

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

Oggetto: Corso Allenatore di Nuoto e Nuoto per Salvamento – Alghero 17-23 settembre 2018

Con la presente si comunica che il prossimo corso per allenatori Nuoto e Nuoto per Salvamento è stato calendarizzato ad Alghero nel periodo 17-23 settembre p.v.

Gli esami finali, programmati il 15 novembre 2018, si svolgeranno presso Centro Federale di Ostia – Via Quinqueremi 100.

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 d'idoneità fisica-generica;
- il possesso del brevetto di Istruttore di Base da almeno tre mesi dall'ottenimento della qualifica.

Ogni candidato dovrà compilare il modulo di adesione che si allega; le domande saranno raccolte dai Comitati sino al 6 settembre 2018 ed i Comitati avranno tempo di inoltrare al SIT centrale le suddette domande di partecipazione sino al 10 settembre 2018.

Per l'alloggio i candidati possono mettersi direttamente in contatto con l'Hotel dove si svolgerà il corso:

- Green Sporting Club Hotel
Viale della Resistenza 47
07041 Alghero (SS)
Tel 079978124

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: 06/36200022-441-451.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Segretario Generale
(Dott. Antonello Panza)

HERBALIFE
NUTRITION

UnipolSai
ASSICURAZIONI

arena

00135 ROMA - STADIO OLIMPICO CURVA NORD
Tel. 06 36200.1- Fax 06 3242501
info@federnuoto.it - www.federnuoto.it
C.F. 05284670584 - P. IVA 01384031009
Iscritta al Registro della Protezione Civile - Registro Persone Giuridiche n. 19/2001

UNI EN ISO 9001:2008



SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO
PER LE ATTIVITÀ EA.35, 37, 39

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.
- di aver preso visione del Regolamento SIT disponibile sul sito FIN (<http://www.federnuoto.it/formazione/sit/regolamento>) e di accettare tutte le norme ivi contenute.

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 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, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
---------------	---------------------------------	--