

## ALLEGATO AL MODULO DI ISCRIZIONE ON LINE Corso Istruttori 3° Livello 2017

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tessera FIV n. \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto al Corso Istruttori 3° livello

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dal codice penale e richiamate dall'art.76 d.p.r. 445/2000 sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di aver conseguito il diploma di Istruttore II Livello nell'anno \_\_\_\_;
- di essere un atleta delle Classi olimpiche in possesso dei crediti sportivi previsti dalla Normativa per accedere ai corsi di Istruttore III livello;
- di essere stato ininterrottamente tesserato presso un Affiliato FIV con idoneità medico sportiva negli ultimi cinque anni;
- di essere tesserato FIV con idoneità medico sportiva per l'anno in corso;
- di essere iscritto al Registro Istruttori in attività con il N. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del brevetto BLS o BLSD con eventuale retraining

*Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento.*

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma

***N.B. Alla presente domanda deve essere allegato copia diploma BLS/D in corso di validità.***

\_\_\_\_\_  
(riservato al Comitato di Zona)

Per visto di presa visione, il Presidente del Comitato di Zona

(timbro e firma): \_\_\_\_\_