



MODULO RISERVATO AL CANDIDATO

DA INOLTARE via EMAIL o FAX Modalità vedasi bando del corso

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO di FORMAZIONE

Il sottoscritto		nato il	
a		prov	
residente in		prov.	
CAP	via/piazza	n.	
Tel.		Codice Fiscale	
Cod. ID Società di Appartenenza		Denominazione Società	
Tessera n. FIKBMS valida per l'anno in corso		Ricopre carica come DT di società SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Regione

DICHIARA

1. DI ESSERE IN REGOLA CON LE DISPOSIZIONI DEL BANDO DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE Allenatore – Istruttore – Maestro ed in particolare con le qualifiche richieste :

- CINTURA MARRONE (rif.corso Allenatore) data _____ (gg/mm/aaaa)
- CINTURA NERA GRADO data _____ (gg/mm/aaaa)
- qualifica di _____ data _____ (gg/mm/aaaa)

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- o Diploma Scuola Media Inferiore
- o Diploma Scuola Media Superiore
- o Diploma Isef – Laurea in scienze motorie
- o Laurea _____

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

e-mail _____

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere:

- consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di false dichiarazioni
- consapevole che: “L'accertata non veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati nell'autocertificazione costituisce violazione delle norme di legge e di comportamento con conseguente esclusione dal Corso.”
- Autorizzare il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

In fede

firma per esteso

luogo e data _____

Modalità Corso FIKBMS: La commissione formativa si riserva il diritto di istituire il corso a numero minimo di partecipanti raggiunto. L'esame di abilitazione è subordinata alla frequenza non inferiore al 90% del monte ore complessivo. Modalità e versamento quote vedasi bando concorso.