

SEZIONE SALVAMENTO. Sede e data inizio del corso: ✍ _____

Cognome:	Nome:
Data nascita:	Comune nascita:
Indirizzo (via/civico/edif./scala/int.):	
Città: CAP:	Codice fiscale:
Cell: / Tel:	Email:
Titolo di studio:	Professione:

Il sottoscritto chiede di partecipare al corso come di seguito indicato (barrare la corrispondente casella):

P <input type="checkbox"/> Sta / <input type="checkbox"/> Abb } <input type="checkbox"/> Atl - <input type="checkbox"/> Tec	<input type="checkbox"/> IP	<input type="checkbox"/> MIP	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> SNV	<input type="checkbox"/> PSA
M° <input type="checkbox"/> Sta / <input type="checkbox"/> M° Sup / <input type="checkbox"/> M° Sus	<input type="checkbox"/> SF	<input type="checkbox"/> ISM	<input type="checkbox"/> CSM	<input type="checkbox"/> IUC	<input type="checkbox"/> CUC
	<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> TRS	<input type="checkbox"/> TRS CP3	<input type="checkbox"/> IS	<input type="checkbox"/> USM

Tabella 1 - Vedi legenda a pag.2

Il sottoscritto consapevole dal fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** di: aver compiuto 16 anni al momento della compilazione della domanda e non aver compiuto 67 anni al momento degli esami; non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori a un anno, da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti (Art.25 dello Statuto Federale, punto 2, comma b) e c); aver preso visione e conoscere integralmente l'informativa per il trattamento dei dati, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy). **Il sottoscritto altresì attesta:**

a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale. L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali. L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

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
---------------	-----------------------------------	--

NOTE PER IL COMPILATORE:

Al fine di completare la domanda di iscrizione al corso il candidato deve allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale o della tessera sanitaria nazionale;
- certificato medico di stato di buona salute psico-fisica, attestante che la persona non presenti deficit uditivi evidenti, mostri una funzionalità adeguata dei quattro arti e presenti un visus di almeno 8/10 per occhio con correzione di lenti per Brevetti P/IP/MIP/AA; è cura dell'Assistente Bagnanti acquisire anno per anno il certificato medico, di cui sopra, da tenere allegato al brevetto;
- certificato medico di stato di buona salute (per gli altri brevetti ad esclusione dei brevetti PSA e Maestro di Salvamento);
- ricevuta di pagamento¹ sul **conto corrente postale n. 240010** intestato a Federazione Italiana Nuoto, secondo gli importi indicati nella successiva tabella.

Tipo di corso - legenda	quota	Note e requisiti d'accesso
P) Piscina – standard	305	
IP) Acque interne	330	
MIP) Acque interne e marine	330	
P) Piscina Atleti abbreviato superiore	205	atleti agonisti di N, PN, T, SY con almeno 4 anni di tesseramento o in possesso dell'attestato di Abilità al Nuoto per Salvamento
P) Piscina Atleti abbreviato superiore specifico	155	atleti agonisti di Nuoto per Salvamento con almeno 4 anni di tesseramento
P) Piscina Tecnici abbreviato base	155	tecnici con qualifica Allievo Istruttore e Istruttore di Base in regola con il tesseramento per l'anno in corso
P) Piscina – Tecnici abbreviato superiore	125	tecnici con qualifica Allenatore 1 e 2 di Nuoto, Pallanuoto, Tuffi e Sincronizzato in regola con il tesseramento per l'anno in corso
P) Piscina – Tecnici abbreviato superiore specifico	105	tecnici con qualifica di Allenatore di Nuoto per Salvamento in regola con il tesseramento per l'anno in corso
M° Sta) Maestro standard	400	tecnici con qualifica non inferiore a quella di Istruttore di Base, brevetto di Assistente Bagnanti da almeno 2 anni. In regola con il tesseramenti per l'anno in corso
M° Sup) Maestro abbreviato superiore	100	tecnici con qualifica non inferiore a quella di Allenatore 1 di Nuoto, Pallanuoto, Tuffi e Nuoto Sincronizzato, brevetto di Assistente Bagnanti da almeno 2 anni. In regola con il tesseramenti per l'anno in corso
M° Sus) Maestro abbreviato superiore specifico	80	tecnici con la qualifica non inferiore a quella di Allenatore di Nuoto per Salvamento, brevetto di Assistente Bagnanti da almeno 2 anni. In regola con il tesseramento per l'anno in corso

la tabella continua nella pagina successiva

¹ Gli atleti delle Nazionali Assolute di tutte le discipline natatorie, possono partecipare al corso per Assistenti Bagnanti a titolo gratuito, allegando documentazione che attesti la partecipazione alla squadra azzurra

Tipo di corso - legenda	quota	Note e requisiti d'accesso
BA) Abilità nuoto e Salvamento	10	
SNV) Abilità Nuoto e voga	20	
PSA) Primo Soccorso Asfittici	40	
VS) Voga Soccorso	200	brevetto Maestro in regola con il tesseramento
TRS) Trasformazione Brevetto AB	100	da altre associazioni nazionali autorizzate/Fed. Estere riconosciute ILS
TRS CP3) Trasformazione Brevetto	185	trasformazione brevetto da CP3 a MIP
IS) Istituti Scolastici	170	Brevetto P/IP/MIP
USM) Università Scienze Motorie	150	Solo per università convenzionate e per tecnici con qualifica Allievo Istruttore e Istruttore di Base in regola con il tesseramento per l'anno in corso (brevetto di sola Piscina)
IUM) Istruttore Soc. moto d'acqua CSM) Conduttore Soc. moto d'acqua	200+ 200	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento e di patente nautica. Quota aggiuntiva di 200€ da versare alla Federazione Italiana Motonautica IBAN: IT80 J01005 01601000000 140288
SF) Soccorritore Fluviale	450	brevetto di Assistente Bagnanti in regola con il tesseramento
IUC) Istruttore Unità Cinofile CUC) Conduttore Unità Cinofile	400	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento