



CONCESSIONEE-AABB10



Federazione Italiana Nuoto – Comitato Regionale Veneto
Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso
tel (+39) 0422.338230 – fax 0422.348020
info@finveneto.org - www.finveneto.org



DOMANDA 1° CONCESSIONE BREVETTO “ASSISTENTE BAGNANTI” ISTITUTI SCOLASTICI – UNIVERSITA’ LEGALMENTE RICONOSCIUTI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Il _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

Residente in _____ Prov. _____

Tel abitazione _____ Tel uff _____ Tel cell _____

Via/piazza _____ n° _____ CAP _____

CHIEDE DI CONSEGUIRE:

il brevetto di “Ass. Bagnanti” per piscine (P.)

Allega:

- Certificato medico di stato di buona salute psico-fisica attestante che la persona non presenti deficit uditivi, mostri funzionalità adeguata dei quattro arti e presenti visus 8/10 per occhio con correzioni di lenti per i brevetti P/IP/MIP.
- Consegna fotocopia della tessera del Codice Fiscale o Tessera Sanitaria.
- Ricevuta di versamento di € 170,00 (inclusa quota di rinnovo per triennio successivo), sul conto corrente postale n. 240010 intestato a Federazione Italiana Nuoto, specificando nella causale “Iscrizione corso AABB – Scuola”.
- **Dichiara** sotto la propria personale responsabilità di 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 superiori a un anno.
- **Dichiara di aver preso visione e letto l'informativa (disponibile anche sui siti: www.federnuoto.it e www.finveneto.org), ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i dati e pertanto:**

▪ Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato al punto 5 dell'informativa:

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------

OBBLIGATORIA

▪ Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa:

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------

OBBLIGATORIA

▪ Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

Il richiedente

Il Dirigente Scolastico

Per minorenni firma di un genitore
o chi ne fa le veci firma leggibile

data e firma per esteso leggibile

timbro e firma

La domanda (scaricabile dal sito www.finveneto.org) deve essere presentata in DUPLICE copia a chi organizza il corso (età non inferiore ai 16 anni e non superiore ai 67 anni).