



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER LA NOMINA AD ARBITRO INDOOR

Allegato 1.3

Al Comitato Territoriale FIPAV
di TORINO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (scrivere in stampatello)

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. () IL _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. ()

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

DOMICILIATO/A A _____ PROV. ()

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina ad Arbitro Indoor;

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- avere compiuto il 14° anno di età e non aver ancora compiuto il 55° anno di età;
- essere di buona condotta morale e civile e non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato;
- avere idonea costituzione fisica, da comprovarsi al più tardi al superamento della parte teorica degli esami con apposito certificato rilasciato dalle Autorità Sanitarie in conformità a quanto indicato dalle circolari del Settore;
- non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dal Regolamento Struttura Tecnica, Libro Secondo.

Luogo e data _____ , _____

Firma

Allegare copia di un documento di identità

() Età minima e massima derogabili rispetto a quanto stabilito dal RST attraverso l'assunzione di delibere annuali del Comitato Territoriale, nei limiti imposti dalle tabelle previste dal documento «Norme Ufficiali di Gara» (Guida Pratica) per la stagione sportiva di riferimento.*

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. I dati presenti nella modulistica prodotta (comprensiva di eventuali allegati) verranno utilizzati unicamente per l'iscrizione e la gestione del corso. Titolare del trattamento dati è: Federazione Italiana Pallavolo, Via Vitorchiano n°81/87 - Roma contattabile anche per l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, all'indirizzo gdpr@federvolley.it. Il Responsabile della protezione dati è contattabile all'indirizzo dpo@federvolley.it. Per informativa completa visitare il sito federvolley.it > FIPAV > GDPR.

ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

tipo e numero documento di identità
(da allegare alla presente domanda) _____

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data _____ , _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale