



DOMANDA DI AMMISSIONE AI PERCORSI FORMATIVI FEDERALI ANNO _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____

in Via/Piazza/Strada _____ C.A.P. _____ Cell. _____

_____ Codice Fiscale: _____ tessera FICK n° _____

e-mail (personale e non in comune con altri): _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al corso per il conseguimento della qualifica, **attivato dal Comitato/Delegazione Regionale** _____

con inizio previsto in data _____

A. SETTORE TECNICO AGONISTICO, PARACANOA

Tecnico Unico di Base – 1° Livello

Tecnico di Base SUP – 1° Livello

Tecnico di Base SUP *Monte Ore Ridotto** – 1° Livello

Tecnico di Base Paracanoa – 1° Livello

Tecnico di Base Paracanoa *Monte Ore Ridotto** – 1° Livello

Istruttore di Specialità acqua mossa - 2° Livello

Istruttore di Specialità acqua piatta - 2° Livello

Istruttore di Specialità canoa polo - 2° Livello

Corso di Formazione Assistente Tecnico di Paracanoa

Monte Ore Ridotto:* riservato esclusivamente a coloro che nel 2022 hanno già conseguito il “Tecnico Unico di Base (acqua piatta, acqua mossa, polo)” attraverso la nuova modalità di formazione LMS.

B. SETTORE TECNICO AMATORIALE

Istruttore Amatoriale Mare/Sea Kayak - 2° Livello

Istruttore Amatoriale Fiume/Acque Mosse (Discesa non agonistica) - 2° Livello

Istruttore Amatoriale Specialità Agonistiche (Dragon Boat; Outrigger; Surfski; Freestyle, ecc.) - 2° Livello

Guida Marina - 2° Livello

Guida Fluviale - 2° Livello



DICHIARA

di aver preso visione dei Regolamenti della Formazione approvati con delibera n. 236/22 del 7 dicembre 2022, della circolare n. 5-23 riguardante l'Attività Formativa Federale – anno 2023, di accettarne le modalità di svolgimento e di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Fa presente che i motivi per i quali intende partecipare al corso sono i seguenti:

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Copia digitalizzata (pdf) della Carta d'Identità o Passaporto in corso di validità

Copia digitalizzata (pdf) del Curriculum Vitae

Copia digitalizzata (pdf) del Certificato medico non agonistico in vigore per l'anno in corso

Copia digitalizzata (pdf) del diploma/laurea o dichiarazione sostitutiva della certificazione del titolo di studio (Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Copie digitalizzate (pdf) attestante l'avvenuto versamento del bonifico/pagamento sul CC del Comitato/Delegazione Regionale scelto di € _____

Copia digitalizzata (pdf) dell'autocertificazione ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 con la quale il candidato dichiara di non aver subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dall'art. 14, IV comma della L. 25 luglio 1966 n. 616 ancorché non definitive, o di processi penali pendenti per reati contro la libertà personale o in materia di doping.

DICHIARA INOLTRE

[OBBLIGATORIO] Di aver fornito completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al tesserato, che ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, nonché relativamente alla comunicazione a terzi dei propri dati personali per finalità di tesseramento e istituzionali della FICK.

Di aver fornito completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al tesserato, che ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per finalità promozionali, ovvero per l'invio di comunicazioni promozionali tramite l'utilizzo di sistemi automatizzati (es. e-mail, SMS, notifiche app) e di sistemi tradizionali (es. posta cartacea), nonché per l'espletamento di attività di pubblicità o disponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive.

Di aver fornito completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al tesserato, che ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali alla comunicazione dei propri dati a terzi (società del settore, sponsor della FICK) che potranno trattarli per l'invio di proprie comunicazioni commerciali tramite l'utilizzo di sistemi automatizzati (es. e-mail, SMS, notifiche app) e di sistemi tradizionali (es. posta cartacea).

DATA _____

FIRMA _____



A CURA DELLA SOCIETÀ (se presente) E DEL COMITATO REGIONALE

La Società _____

inoltra la domanda del Signor/Signora _____

con parere _____ per i seguenti motivi: _____

La Società dichiara di avere / non avere, tra i propri tesserati, istruttori e/o allenatori iscritti all'Albo Federale (in caso affermativo indicare il/i nominativi):

Il richiedente svolge/non svolge funzioni tecniche presso la società (in caso affermativo indicare quali funzioni svolge): _____

DATA

FIRMA DEL PRESIDENTE DI SOCIETA'

IL RESPONSABILE REGIONALE DELLA FORMAZIONE

IL PRESIDENTE DEL COMITATO/DELEGATO
