Federazione Ginnastica d'Italia

Scheda Anagrafica-Attivazione Utenza

da inviare al Comitato Regionale CAMPANIA - cr.campania@federginnastica.it

1 – DATI DEL RICHIEDENTE **--- Scrivere in STAMPATELLO e con la Penna NERA**

Cognome_____Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | sesso |__|

Nato/a a _____prov. |__|__| Stato_____

Il | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza_____

residente in:

Città_____ Prov. |__|__| Stato_____

indirizzo: _____n._____CAP_ | | | | | |

mail: _____@_____

Cellulare: _____

Il/la Sottoscritto/a

CHIEDE:

✓ l'iscrizione all'albo in **una** delle seguenti categorie:

☐ Aspirante Tecnico **Sez.**

☐ Aspirante Ufficiale di Gara **Sez.**

☐ Aspirante Segretario di Gara

(Barrare la casella che interessa)

Se la Sezione è SALUTE e FITNESS allora specificare ANCHE la SPECIALITA'

Le Sezioni sono: S F - GAM-GAF-GR-AE-TE-PK parkour-GpT-

✓ L'attivazione di un account e la trasmissione a mezzo mail delle credenziali di accesso all'AREA RISEVATA del programma di tesseramento/iscrizione corsi e master.

DICHIARA:

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso del seguente titolo di studio:

☐ Diploma di Scuola Media Secondaria di Primo Grado;

☐ Diploma di Scuola Superiore Secondaria di Secondo Grado;

☐ Laurea Triennale;

☐ Laurea Magistrale;

(Barrare la casella che interessa)

☐ AUTORIZZO:

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali forniti

Data_____ Firma_____

Torna menù