



CORSI DI FORMAZIONE per DIRIGENTI SPORTIVI FUNZIONARI Enti Locali e Pubblica Amministrazione

ALLEGATO A (SCHEDA DI ISCRIZIONE)

(da inviare entro e non oltre sabato 17/11/2018, via e-mail a srdspuglia@coni.it e taranto@coni.it)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente alla via/piazza _____, N° _____ città _____ prov. _____,
tel. / cell. _____ e-mail per successive comunicazioni _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di formazione per Dirigenti Sportivi (FSN/DSA/EPS/AB/ASD/SSD) / Funzionari Enti Locali

Taranto, 24 Novembre e 1 - 11 e 15 Dicembre 2018

DICHIARA

di essere dirigente sportivo con incarichi presso la seguente istituzione FSN/DSA/EPS/ASD/SSD

altri titoli (Tecnico / Operatore / Laureato in Sc. Motorie / Docente)

ACCETTA e dunque DICHIARA e SOTTOSCRIVE le seguenti clausole

- A) Di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- B) non aver riportato condanne penali 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;
- C) non aver riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori a un anno, da parte delle Federazioni sportive nazionali, delle Discipline sportive associate e degli Enti di promozione sportiva, del CONI o di organismi sportivi internazionali riconosciuti.
- D) non aver subito una sanzione a seguito dell'accertamento di una violazione delle Norme Sportive Antidoping del CONI o delle disposizioni del Codice Mondiale Antidoping WADA.

- 1) Affinché l'iscrizione sia valida è necessario compilare, in tutte le sue parti, e firmare la presente scheda ed inviarla **entro e non oltre giovedì 15 novembre 2018 via e-mail all'indirizzo srdspuglia@coni.it** (altre forme di invio non saranno ritenute valide).
- 2) CONI Puglia e la Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia, ove necessario, si riservano la facoltà di variare date, orari, luoghi e docenti delle lezioni.
- 3) Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati per la partecipazione ad eventi organizzati da CONI Puglia e per ricevere in futuro comunicazioni sulle attività di CONI Puglia e Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia.
- 4) Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di autocertificazione.

Luogo e data _____

Firma
