

	<h2 style="margin: 0;">MODULO ISCRIZIONE</h2> <h2 style="margin: 0;">CORSO DI ISTRUTTORE DI NUOTO</h2> <h1 style="background-color: yellow; display: inline-block; padding: 2px 10px; margin: 0;">APRILE – MAGGIO 2024</h1>  <p style="margin: 0;"><b>NCS</b> Nuove Concessioni Sportive</p>	 <p style="margin: 0; font-size: small;">Centri Sportivi Aziendali e Industriali ITALIA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RECUPERO VAL 4086</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small;">LAZIO</p>
---	--	--

**SEDE** \_\_\_\_\_ **DATA INIZIO** \_\_\_\_\_

*Compilare in WORD tutti i campi sottoindicati:*

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA/PROV
INDIRIZZO (via/civico/edif/scala)	
CITTA'	CAP
CODICE FISCALE	
CELLULARE	TEL FISSO
E-MAIL	
TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE
SQUADRA ALLENATA	SOCIETA'

Il sottoscritto consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché soggetto ai provvedimenti di competenza degli Organi di Giustizia

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali, ancorchè non definitive, ovvero la pendenza di processi penali per reati contro la libertà personale e/o in materia di doping
- di essere consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove prevista, è obbligatoria la frequenza al corso

Per la validità di detta dichiarazione, allego **fotocopia del documento di identità** nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in corso di validità.

Il sottoscritto inoltre, presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex. art. 13 del Regolamento EU679/2016, che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati.comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del/dei corso/i di formazione.*

DATA _____	Firma dell'interessato _____	In caso di minori (età minima 16 anni) , in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
------------	---------------------------------	---