

**FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - STF**

SCI ALPINO

**MODULO PER L'ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE PER
ALLENATORI DI SCI ALPINO DI II LIVELLO
MILANO, 15-16/05/2023**le richieste andranno inviate via e-mail al
seguente indirizzo: stf@fisi.org, in
alternativa via posta: via Piranesi 46 - 20137
Milano o Fax 02-45076144

| | | |
|----------------|-------------|--------|
| COGNOME | NOME | |
| CODICE FISCALE | CODICE FISI | |
| NATO IL | A | PROV. |
| CAP | COMUNE | PROV. |
| VIA | N° | |
| CELL | TEL | E-MAIL |

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER ALLENATORI DI II LIVELLO E DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON I REQUISITI RICHIESTI DAL REGOLAMENTO STF

DICHIARO INOLTRE DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 300,00 INTESTATO A:
FISI - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - **IBAN IT50 Y010 0501 6010 0000 0140 162**
CAUSALE DEL VERSAMENTO : <NOME COGNOME> SELEZIONE ALLENATORI II LIVELLO SCI ALPINO MILANO

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA FOTOCOPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO, IL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO, LA COPIA FOTOSTATICA (ENTRAMBI I LATI) DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (CARTA IDENTITÀ O PASSAPORTO) E IL F.I.S. BIOGRAPHY PER CHI NE SIA IN POSSESSO

TERMINE TASSATIVO ISCRIZIONE : 7 MAGGIO 2023

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.