

MODULO ISCRIZIONE CORSO ARBITRI CALCIO A 5 US ACLI



DATI OBBLIGATORI DEL CANDIDATO

COGNOME																													
NOME																													
DATA DI NASCITA										LOCALITA' DI NASCITA										PROV.									
C.A.P.					DOMICILIO																								
LOCALITA' DI RESIDENZA																													
PROV.		CODICE FISCALE										CELLULARE																	
TELEFONO ABITAZIONE										ATTIVITA' PROFESSIONALE																			
TITOLO DI STUDIO															TAGLIA DIVISA														
INDIRIZZO EMAIL																													
TIPO DI DOCUMENTO															N° DEL DOCUMENTO														

(allegare la fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento e del tesserino del codice fiscale)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI (autocertificazione)**

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai fini dell'iscrizione al corso per aspiranti arbitri indetto dall'Unione Sportiva ACLI di Verona

**DICHIARO**

1. di essere residente o domiciliato nel comune ed all'indirizzo sopra indicato;
2. di aver conseguito il titolo di studio della scuola media inferiore dell'obbligo
3. di non aver riportato condanne penali per reati dolosi, non ho carichi pendenti in corso e non sono stato dichiarato fallito in proprio o quale socio di società di persone
4. di non aver subito provvedimenti disciplinari o squalifiche superiori ad un mese da parte di Federazioni riconosciute dal CONI;

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (codice privacy)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. 196/03, Dichiaro di aver preso visione della vigente disciplina in materia di riservatezza dei dati personali ed in particolare di quelli sensibili a carattere sanitario (art. 13 "diritti dell'interessato", art. 22 "dati sensibili", art. 23 "dati sanitari" Legge 675/99) tramite lettura e consegna di estratto delle norme ed

**ESPRIMO IL MIO IRREVOCABILE CONSENSO**

in favore dell'Unione Sportiva ACLI e dei suoi Organi direttivi e tecnici al trattamento dei dati personali che mi riguardano ai fini strettamente necessari per le attività associative, tecniche, amministrative e sanitarie connesse all'instaurarsi del rapporto di associazione con l'Unione Sportiva ACLI

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_

