



FIN



**Federazione Italiana Nuoto
Sezione Salvamento**

**DOMANDA PER LA CONVALIDA DEL "BREVETTO DI ASSISTENTE BAGNANTI"
O DELLA "TESSERA DI AIUTO ASSISTENTE" (VALIDITÀ TRIENNALE)**

SCADUTI DA 5 ANNI E OLTRE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il

codice fiscale [.....] e-mail

Residente in Prov.

Via/Piazza n° CAP

Tel. abitazione Tel. Cell.

Dichiara sotto la sua personale responsabilità di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori a un anno, da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti.

CHIEDE IL RINNOVO DEL BREVETTO: P IP MIP O DELLA TESSERA DI A.A.

() DEL QUALE ALLEGA L'ORIGINALE E NE TRATTIENE FOTOCOPIA

oppure, in caso di irreperibilità del Brevetto o della Tessera:

() **ALLEGA DENUNZIA DI SMARRIMENTO**, con indicazione, **INDISPENSABILE**, dell'anno e della località di conseguimento;

Allega:

- fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria
- certificato medico di stato di buona salute che attesti un visus di almeno 8/10 per occhio anche con correzione di lenti, una adeguata funzionalità dei quattro arti e che la persona non presenti evidenti deficit uditivi. **È cura dell'Assistente Bagnanti acquisire annualmente il suddetto certificato medico da allegare al brevetto.**
- ricevuta del versamento di **€ 175,00** sul conto corrente postale n. **73830879** intestato a Federazione Italiana Nuoto Conto Rinnovi e Convalide Salvamento.
- ricevuta del versamento di **€ 135,00** quale quota di spettanza del **Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.**

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI VEDI RETRO

**Per Minorenni firma
di un genitore o chi ne fa le veci**

Il richiedente

.....
data e firma leggibile

.....
data e firma per esteso leggibile

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione e letto l'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto:

- Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 5 dell'informativa
Do il consenso Nego il consenso

- Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa
Do il consenso Nego il consenso

- Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa
Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data: _____

Firma ~~z~~ _____