

## Modello di Iscrizione al Corso di Preparatore Fisico di Base

Il sottoscritto:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Straniero: Si       Data di nascita il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Telefono casa: \_\_\_\_\_ Telefono Ufficio \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tipo di documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Taglia di abbigliamento \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto al Corso di Preparatore Fisico di Base.

Si impegna a versare la quota di iscrizione prevista, a presentare la certificazione medica richiesta entro e non oltre la data ultima prevista dal bando.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma .....

### **Ogni comunicazione sarà effettuata esclusivamente a mezzo e-mail.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Federazione Italiana Pallacanestro. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

**Autorizzo**

Firma .....