

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE

FORMATORI – TECNICI – GIUDICE DI GARA

(Per chi richiede l'iscrizione in più ruoli compilare una domanda per ogni ruolo)

- Al C.N.S.L. – Dipartimento Formazione

Il sottoscritto

*** TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI – NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE INCOMPLETE**

COGNOME	NOME		
NATO A	PV.	IL	(gg/mm/aaaa)
RESIDENTE A	PV.	CAP	TEL.
INDIRIZZO	N.	E-MAIL	
SOCIO DELL'Associazione Libertas	TESS. N.	CODICE FISCALE	
PROFESSIONE	TITOLO DI STUDIO		
IN POSSESSO DELLA QUALIFICA TECNICA DI	GRADO ATTUALE		
CONSEGUITO PRESSO (Indicare l'Istituzione Sportiva, l'Ente con cui è stata acquisita la qualifica)	A	IN DATA gg/mm/aaaa	

chiede l'iscrizione all'Albo Nazionale Libertas per la qualifica di:

- 1° Livello: Operatore Sportivo di Base ⁽¹⁾ – Animatore Sportivo Giovanile ⁽¹⁾
 Promotore Sportivo del _____ (indicare la disciplina sportiva)
- 2° Livello: Animatore Turistico-Sportivo ⁽¹⁾ – ISTRUTTORE ⁽¹⁾ in _____
 TECNICO SPECIALIZZATO ⁽¹⁾ in _____
- GIUDICE DI GARA ⁽¹⁾ ⁽²⁾ - FORMATORE ⁽¹⁾ ⁽²⁾

(1) Allegare al presente modulo copia della ricevuta di bancario relativo al versamento della quota prevista per l'anno in corso, da corrispondere al Centro Nazionale Sportivo Libertas – Via Po 22 – 00198 Roma **dovranno essere effettuati esclusivamente solo mediante bonifico bancario: UNICREDIT SPA – Agenzia ROMA: IBAN: IT 07 Q 02008 03284 000102558639**, indicando nella causale: " iscrizione Albo Nazionale Tecnici".

(2) I Formatori ed i Giudici di Gara devono allegare alla presente domanda anche la **Scheda Personale** (mod. CNSL-FORM 9 per i Formatori e mod. CNSL-FORM 10 per i Giudici di Gara).

In base all' Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati forniti verranno trattati nel rispetto della norma sopra citata e che con la firma del presente modulo, si autorizza il Centro Nazionale Sportivo Libertas a tale trattamento.

Con la firma del presente modulo dichiaro che i dati in esso contenuti corrispondono a verità e che gli allegati sono copia conforme all'originale, assumendomi tutte le conseguenti responsabilità civili e penali previste dalle leggi vigenti.

Data,

Firma del richiedente

Compilare sul retro il curriculum personale

Riservata alla segreteria del Dipartimento Formazione

Iscrizione all'Albo Nazionale Libertas _____

in data _____

Assegnata la posizione in Albo Nazionale _____

Annotazioni _____

ATTENZIONE NELLA DOMANDA E' INDISPENSABILE INDICARE IL COD. CONI DELLA DISCIPLINA

Curriculum Sportivo

Cognome

Nome

<p>ESPERIENZA LAVORATIVA • Date (da – a)</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali e sportive • Qualifica conseguita</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>CURRICULUM SPORTIVO Affermazioni agonistiche</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i></p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>Madrelingua Altre lingue</p>	<p>-</p> <p>-</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i></p>	<p>-</p> <p>-</p>

Si autorizza al trattamento dei dati personali in base all' Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016

DATA

FIRMA _____