



SCUOLA NAZIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO STRAORDINARIO SOCCORRITORE ACQUATICO -Allenatore Salvamento Libertas

Da inoltrare obbligatoriamente **ENTRO E NON OLTRE IL 27 aprile 2026 a**

settoreformazione@libertasnazionale.it

e per c.c. a

lla-cnslsalvamento@libertasnazionale.it

Al Presidente del Centro Nazionale Sportivo Libertas

Il sottoscritto (* **tutti campi sono obbligatori** – non saranno accettate compilazioni 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	

presenta la domanda per partecipare al corso in oggetto che si svolgerà a Cinisello Balsamo il 15-16 maggio 2026 per:

ALLENATORE SALVAMENTO per SOCCORRITORE ACQUATICO



Dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti previsti dal Regolamento di Iscrizione:
(Indicare anche l'anno del conseguimento non inferiore a tre anni)

- _____
- _____
- _____
- _____

Allego alla presente la ricevuta del versamento di € 300,00, da corrispondere al Centro Nazionale Sportivo Libertas – Viale dell'Università 11 - 00185 Roma, mediante bonifico bancario **entro il 27/04/2026**: UNICREDIT SPA – Formazione Ag. ROMA 1 - IBAN: IT07Q02008 03284000102558639 , indicando nella causale: **"Iscrizione al Corso Nazionale di ABILITAZIONE a DOCENTE ALLENATORE NUOTO SALVAMENTO 2026"**

Ricevuta la comunicazione di ammissione al corso, mi impegno a produrre la documentazione attestante i titoli indicati nella domanda all'atto dell'iscrizione al corso

La quota sarà rimborsata solo in caso di motivata giustificazione dell'assenza o della mancata partecipazione

Ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 e del D.Lgs n. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 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 di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere assumendomi tutte le conseguenti responsabilità civili e penali previste dalle leggi vigenti.

Data,

Firma del richiedente