

SCUOLA NAZIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO STRAORDINARIO ABILITAZIONE DOCENTE
ALLENATORE NUOTO SALVAMENTO 2026**

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	

presa visione del Regolamento del Bando per la partecipazione al Corso Nazionale per Docenti Formatori SNaQ indetto da codesto C.N.S.Libertas in collaborazione con la Scuola dello Sport /Sport e Salute il **15-16 maggio 2026**, presenta la domanda per partecipare alla selezione per l'ammissione al corso per:

Docente Formatore ABILITAZIONE DOCENTE ALLENATORE NUOTO SALVAMENTO 2026



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