



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL CORSO
PER FORMATORE DOCENTE DI AREA GENERALE**

Da inoltrare obbligatoriamente **ENTRO E NON OLTRE IL 15 settembre 2024**

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	

presavisione del Regolamento del Bando per la partecipazione al Corso Nazionale per Formatori indetto da codesto C.N.S.Libertas in collaborazione con la Scuola dello Sport /Sport e Salute **del 10-12 ottobre 2024**, presenta la domanda per partecipare alla selezione per l'ammissione al corso per:

Docente Formatore di Area Generale

per le seguenti materie (*indicare anche una sola materia*)

Metodologia dell'Insegnamento e/o per **Metodologia dell'Allenamento**

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti :

(Indicare anche l'anno del conseguimento non inferiore a tre anni)

-

-

-

-

Allego alla presente la ricevuta del versamento di **€ 50,00**, a titolo di caparra, da corrispondere al Centro Nazionale Sportivo Libertas – Via Po 22 – 00198 Roma, mediante bonifico bancario **entro il 15 settembre 2024**: UNICREDIT SPA – Formazione Ag. ROMA 1 - **IBAN: IT 07 Q 02008 03284000102558639** , indicando nella causale: **"Caparra per iscrizione al Corso Nazionale per Formatori del 10-12 ottobre 2024"**

Mi impegno a produrre la documentazione attestante i titoli indicati nella domanda all'atto dell'ammissione al corso ed a versare il saldo della quota di iscrizione (€ . 200,00) entro e non oltre il 7 ottobre 2024, pena l'esclusione dal corso.

La caparra sarà rimborsata in caso di non ammissione

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

Certificato ISO 29990:2011-n. 01/2014