

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI SERVIZI TECNICI IN CORSA (A.S.T.C.)**  
**(allegare copia di pagamento)**

**Il corso si terrà a Salsomaggiore Terme il 7 Dicembre 2014**

<b>NOME e COGNOME</b> (stampatello):	
<b>NATO/A</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b> (GG/MM/AAAA)	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CITTÁ</b>	
<b>CAP</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELEFONO</b> abitazione	
<b>TELEFONO</b> cellulare	
<b>POSTA ELETTRONICA</b> (dato <i>obbligatorio</i> per invio di eventuali comunicazioni)	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
<b>LAUREA ISEF/SCIENZE MOTORIE</b>	
<b>EVENTUALI CORSI FCI</b> <b>FREQUENTATI</b>	
<b>NUMERO EVENTUALE TESSERA FCI</b>	

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere la normativa vigente e di non aver subito alcuna sospensione superiore a sei mesi, comminata da qualsiasi organizzazione antidoping e per qualunque violazione di qualsiasi regolamento antidoping.

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy

Con l'invio del presente modulo Lei autorizza la FCI al trattamento dei Suoi dati con modalità cartacea ed informatica per i fini di partecipazione ai corsi di formazione e/o aggiornamento erogati. Inoltre acconsente che i dati vengano trattati e comunicati anche a terzi, ivi inclusi l'eventuale materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi.

Ai sensi dell'art.7 del Codice Le è riconosciuta una serie di diritti fra cui esemplificativamente il diritto di accedere ai dati, chiederne la modifica o l'aggiornamento, per l'esercizio dei quali può rivolgersi in qualsiasi momento al Settore Studi della FCI, presso Stadio Olimpico – Curva Nord, anche attraverso il seguente indirizzo e-mail [centrostudi@feder ciclismo.it](mailto:centrostudi@feder ciclismo.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma Corsista  
\_\_\_\_\_

Alla  
Federazione Ciclistica Italiana  
C.N.D.C.S.

OGGETTO: Autocertificazione per iscrizione al Corso di Formazione per A.S.T.C.(Addetti Servizi Tecnici in Corsa) di Salsomaggiore Terme 07/12/2014

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso al Corso in oggetto. A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. non aver subito alcuna sospensione superiore a 6 mesi, comminata da qualsiasi organizzazione antidoping e per qualunque violazione di qualsiasi regolamento antidoping;
2. Età compresa fra i 18 anni e i **60** anni;
3. Possesso della patente B o superiore;
4. Cittadinanza italiana;
5. diploma di scuola media inferiore;
6. versamento della relativa quota di iscrizione;

Le domande per l'ammissione ai corsi devono essere inoltrate alla C.N.D.C.S. al seguente indirizzo email [direttoridicorsa@federciclismo.it](mailto:direttoridicorsa@federciclismo.it),

Si allega la relativa quota di partecipazione.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_