

Comunicato n. 1
del 2 gennaio 2026

ATTIVITA' FORMATIVE DIRETTORI DI CORSA EPS

La CNDCS, in collaborazione con la Struttura Amatoriale, provvederà ad organizzare:

il giorno 26 gennaio 2026 dalle ore 18.00 alle ore 22.00 un corso di **aggiornamento** di 4 ore dedicato ai Direttori di Corsa tesserati per gli EPS. Al termine delle ore di lezione ci sarà una verifica delle competenze da parte dei docenti della CNDCS.

il giorno 28 gennaio dalle ore 19.00 alle ore 22.00 un corso di **formazione** di 3 ore su argomenti riguardanti i regolamenti delle gare ciclistiche della FCI, dedicato ai Direttori di Corsa già abilitati con gli EPS e che consentirà l'inserimento nell'albo dei DC FCI ed il relativo tesseramento. Gli aspiranti Direttori di Corsa FCI, dopo aver frequentato il corso formativo, devono svolgere un tirocinio con un Tutor Direttore di Corsa e poi sostenere un esame finale sugli argomenti del corso.

I corsi saranno svolti in modalità online su piattaforma ZOOM Meeting (scaricabile al link: <https://zoom.us/>).

Per poter fruire dei corsi è necessario avere una connessione internet stabile e un PC, dotato di web camera e microfono.

L'uso della webcam è obbligatorio, in caso contrario si verrà considerati assenti.

Ogni Ente dovrà far pervenire l'anagrafica completa dei partecipanti (v. foglio Excel allegato), separata tra corso di aggiornamento e corso ad integrazione, le schede di iscrizione compilate e firmate ed i pagamenti delle quote per i propri tesserati.

La quota d'iscrizione prevista è di:

- € 25,00 per l'aggiornamento
- € 30,00 per il corso di formazione integrativo

Il pagamento è da effettuarsi tramite bonifico bancario intestato a FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA - Banca BNL - IBAN IT87S0100503309000000010111 specificando nome dell'Ente e causale.

La documentazione dovrà pervenire a formazione@feder ciclismo.it **entro e non oltre il 22 gennaio p.v..**

Il link verrà inviato il giorno prima del corso, comunque dopo il controllo del possesso dell'abilitazione dei singoli interessati. La lista degli abilitati è presente sul sito FCI
<https://www.federciclismo.it/download/4811/elenco-abilitati-corsi-eps/299921/elenco-direttori-di-corsa-abilitati-eps-agg-27-giugno-2025.pdf>

f.to Enrico Fontana
Presidente
Comm. Naz. Direttori di Corsa e Sicurezza

<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO <input type="checkbox"/> FORMAZIONE INTEGRATIVA	NOME ENTE DI PROMOZIONE: <hr/>
---	--

CHE SI TERRA' ON LINE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A <small>(nome e cognome in stampatello)</small>		
NATO/A A:		DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA):
CODICE FISCALE:		
INDIRIZZO:		
CAP:	CITTA':	PROVINCIA:
TELEFONO abitazione:		TELEFONO cellulare:
POSTA ELETTRONICA <small>(dato obbligatorio):</small>		
TITOLO DI STUDIO:		
EVENTUALI CORSI FCI FREQUENTATI:		

DICHIARA di essere 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.

Firma _____

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla FCI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, relativamente ai dati forniti con l'invio del presente modulo di iscrizione.

Con riferimento all'eventuale pubblicazione del materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi il sottoscritto

- Presta il consenso**
 Nega il consenso

Con riferimento alla registrazione delle lezioni che si tengono in videoconferenza il sottoscritto

- Presta il consenso (obbligatorio per i corsi on line)**
 Nega il consenso

Con riferimento alla pubblicazione dei dati come prevista nel punto 7 dell'informativa il sottoscritto

- Presta il consenso**
 Nega il consenso

Data _____

Firma _____

N.B.

La presente scheda deve essere compilata e firmata dall'interessato ed inviata a formazione@feder ciclismo.it tramite l'indirizzo e-mail del diretto interessato

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Autocertificazione possesso dei requisiti morali – T.U.L.P.S.

Al Compartimento di Polizia Stradale di

Alla Federazione Ciclistica Italiana

Il sottoscritto _____ nato/a _____ Prov. _____
il ____ / ____ / ____ residente nel Comune di _____ Fraz. _____
Via/Piazza _____ n. _____
cod. fisc. _____ tel. _____ mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75 del DPR 455/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del DPR 455/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, ai controlli della corrispondenza al vero di quanto dichiarato,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art.11 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n. 773 del 18/06/1931 e succ. mod. int., ovvero;

- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;
- di non essere stato sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e di poter comunque provare la propria buona condotta.

Di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt.12 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n.773 del 18/06/1931 e succ. mod. int., ovvero:

- di aver provveduto all'istruzione obbligatoria dei propri figli, ovvero di non avere figli;
- di non trovarsi in stato di incapacità a sottoscrivere obbligazioni.
- di essere cittadino italiano/cittadino _____ e di avere assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall'Unione Europea¹;
- di avere pendente presso il Tribunale di _____ procedimento penale per _____

• di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive) _____
_____;

- di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma leggibile del dichiarante _____

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'Autorità Giudiziaria.

¹ Depennare se il candidato è cittadino italiano o di paese dell'Unione europea.