

**SCUOLA NAZIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO  
PER FORMATORE DOCENTE DI AREA GENERALE**

**Da inoltrare obbligatoriamente ENTRO E NON OLTRE IL 10 maggio 2020**

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 l'ammissione al Corso Nazionale per Formatore indetto da codesto C.N.S.Libertas a **ROMA dal 25 al 27 settembre 2020**, presenta domanda l'abilitazione a:

**Formatore Docente 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 **€ 80,00**, a titolo di caparra, da corrispondere al Centro Nazionale Sportivo Libertas – Via Po 22 – 00198 Roma, mediante bonifico bancario: UNICREDIT SPA – Formazione Ag. ROMA 1 - **IBAN: IT 07 Q 02008 03284 000102558639**, indicando nella causale: *"Caparra per iscrizione al Corso Nazionale per Formatori - Settembre 2020"*

*Sono consapevole che la caparra mi verrà restituita nel caso in cui non sia ritenuto idoneo a partecipare, oppure non rientri nei 40 posti disponibili. In caso di mia rinuncia per qualsivoglia altro motivo la caparra verrà incamerata dal CNSL .*

**La documentazione attestante i titoli indicati nella domanda sarà prodotta all'atto dell'ammissione al corso.**

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, (gg/mm/aaaa)

Firma del richiedente