

SEZIONE SALVAMENTO. Sede e data inizio del corso: ✍ _____

Cognome:	Nome:	
Data nascita:	Comune nascita:	
Indirizzo (via/civico/edif./scala/int.):		
Città:	CAP:	Codice fiscale:
Cell:	/ Tel:	Email:
Titolo di studio:		Professione:

Il sottoscritto chiede di partecipare al corso come di seguito indicato (barrare la corrispondente casella):

P <input type="checkbox"/> Standard / <input type="checkbox"/> Special FIN } Tec./Atl.	<input type="checkbox"/> IP	<input type="checkbox"/> MIP	<input type="checkbox"/> BA 1	<input type="checkbox"/> BA 2	<input type="checkbox"/> BA 3
P <input type="checkbox"/> Istituto Scolastico / U.S.M.					
Corsi Nazionali	<input type="checkbox"/> ISM	<input type="checkbox"/> CSM	<input type="checkbox"/> SBM	<input type="checkbox"/> ISUC	<input type="checkbox"/> OPUC
	<input type="checkbox"/> ISS	<input type="checkbox"/> OPS	<input type="checkbox"/> VS		
Certificazioni	<input type="checkbox"/> DM388				
Trasformazioni	<input type="checkbox"/> TRS	<input type="checkbox"/> TRS CP3			
Corsi di aggiornamento	<input type="checkbox"/> ISUC	<input type="checkbox"/> ISM	<input type="checkbox"/> CSM	<input type="checkbox"/> OPUC	

Tabella 1 - Vedi legenda a pag.2/3

Il sottoscritto consapevole dal fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** di: aver compiuto 16 anni al momento della compilazione della domanda e non aver compiuto 55 anni al momento degli esami; non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori a un anno, da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti (Art.25 dello Statuto Federale, punto 2, comma b) e c); aver preso visione e conoscere integralmente l'informativa per il trattamento dei dati, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy). **Il sottoscritto altresì attesta:**

- a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale. L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

- b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali. L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data _____	Firma dell'interessato ✍ _____	in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
---------------	-----------------------------------	--

NOTE PER IL COMPILATORE:

Corsi Regionali: per essere ammesso all'esame il candidato deve aver frequentato almeno il 70% delle ore rispetto al piano di studio.

Corsi Nazionali: per essere ammesso all'esame il candidato deve aver frequentato obbligatoriamente l'intero corso

Al fine di completare la domanda di iscrizione al corso il candidato deve allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità e **copia del permesso di soggiorno**, in caso di cittadino non comunitario;
- copia del codice fiscale o della tessera sanitaria nazionale;
- un certificato di idoneità all'attività sportiva di tipo non agonistica rilasciato dal medico di base (per i **corsi nazionali** l'originale è da esibire al momento dell'accredito). È cura dell'Assistente Bagnanti acquisire anno per anno il certificato medico, da tenere allegato al brevetto;
- ricevuta di pagamento¹ sul **conto corrente postale n. 240010** intestato a Federazione Italiana Nuoto, secondo gli importi indicati nella successiva tabella.

Tipo di corso - legenda	quota	Note e/o requisiti d'accesso
P) Piscina – standard	310	
IP) Acque interne	370	
MIP) Acque interne e marine	370	
IST/USM) Piscina	170	organizzato da istituto scolastico o università scienze motorie
P)Piscina Special FIN–Atleti	170	atleti agonisti o master di N, PN, T, SY, SA con almeno 4 anni di tesseramento
P) Piscina Special FIN - Tecnici	170	tecnici ² in regola con il tesseramento per l'anno in corso
MIL) P-IP-MIP - Militari	170	militari in servizio permanente –per dettagli rivolgersi al Fiduciario competente territorialmente
MIL) P - IP - MIP - MILITARI	100	organizzato dal comando militare
D.M.n.388/03) Pronto soccorso aziendale	50	
BA) Abilità nuoto per Salvamento	10	

la tabella continua nella pagina successiva

¹ Gli atleti delle Nazionali Assolute di tutte le discipline natatorie, possono partecipare al corso per Assistenti Bagnanti a titolo gratuito, allegando documentazione che attesti la partecipazione alla squadra azzurra

² Gli Istruttori di Tuffi devono integrare il loro piano di studi con n° 5 moduli sugli insegnamenti natatori

Tipo di corso - legenda	quota	Note e requisiti d'accesso
TRS) Trasformazione Brevetto AB	100	da altre associazioni nazionali autorizzate/Fed. Estere riconosciute ILS
TRS CP3) Trasformazione Brevetto	200	trasformazione brevetto da CP3 a MIP – allegando il foglio del congedo
ISUC) Istruttore Unità Cinofile	200	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento
OPUC) Operatore Unità Cinofila	100	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento
Aggiornamento ISUC/OPUC	50	
ISS) Istruttore SUP	200	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento
OPS) Operatore con tavola SUP	170	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento
CSM e ISM) Conduttore Socc. /Istruttore Soc. moto d'acqua	400	brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento, patente nautica e 2 anni di anzianità brevetto CSM
CSM) Conduttore Socc. Senza patente nautica o a livello territoriale	250	Intervento in acque delimitate. Brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento
SBM) Soccorritore sulla barella (moto d'acqua)	150	Non richiede patente nautica. Brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento
Aggiornamento CSM /ISM	50	
VS) Vogna per Soccorso	200	Brevetto Allenatore Nuoto e Nuoto per Salvamento in regola con il tesseramento