

Al Comitato Regionale Fin Emilia Romagna

Il sottoscritto/a

CHIEDE la trasformazione del brevetto nel titolo di Istruttore di Base FIN:

ALLEGO i seguenti documenti:

- Modulo d'iscrizione corso di formazione (indicando in corso/convegno: "RICHIESTA TRASFORMAZIONE DEL TITOLO DI ISTRUTTORE BASE")
- Copia del brevetto o altro documento che attesti la qualifica conseguita e la data di acquisizione antecedente il 1 Febbraio 2005
- Piano di studi seguito nel corso frequentato presso l'Ente riconosciuto dal Coni pari ad almeno 2/3 del monte ore del corso corrispondente della Federazione Italiana Nuoto
- Attestazione del tirocinio pratico di ore 50 effettuato presso una Scuola Nuoto Federale, su carta intestata della società
- Certificato medico di buona salute
- Fotocopia del documento d'identità
- Fotocopia del codice fiscale
- Foto-tessera

LA TRASFORMAZIONE DEL BREVETTO PREVEDE:

- Prova pratica di ammissione; i candidati in possesso della qualifica Sa Nuotare 2" rilasciata da una Scuola Nuoto Federale in corso di validità sono esentati dalla prova attitudinale;
- Un esame da sostenere presso una sessione ordinaria d'esami

PAGAMENTI:

Al candidato, una volta presentata la domanda, saranno inviate le credenziali per accedere al nuovo gestionale Fin portale.federnuoto.it dove potrà pagare la quota **525 euro** mezzo carta di credito o Mav.
Effettuato il pagamento sarà ammesso alle prove esame.

Superato l'esame A TRASFORMAZIONE AVVENUTA dovrà versare la quota **ANNUALE** di tesseramento pari ad euro **70** sempre sul portale (Menù rinnovi) e stampare il cartellino.

ATTENZIONE: le credenziali d'accesso al portale sono inviate mezzo e-mail **si prega quindi di indicare nel modulo iscrizione la e-mail, che deve essere univoca per ogni tesserato Fin, e di scriverla in modo chiaro.**

INOLTRE:

in base alla vigente normativa del Settore Istruzione Tecnica vi è l'obbligo per gli Istruttori di Base:

- di frequentare ogni quattro anni dalla data di conseguimento del brevetto un corso di aggiornamento
- di rinnovare annualmente il brevetto e frequentare i suddetti corsi, pena sospensione del brevetto conseguito.

LA DOCUMENTAZIONE PUO' ESSERE INVIATA:

mezzo posta elettronica alla e-mail: cremiliaromagna@federnuoto.it

mezzo posta a Fin Via Dei Trattati Comunitari Europei, 7 40127 Bologna

Corso/Convegno:..... **Sede:**..... **Data:**.....

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Comune di nascita:
Indirizzo (via/civico/edif./scala):	
Città: CAP:	Codice Fiscale:
Cell: / Tel:	E-mail:
Titolo di Studio:	Professione:
Squadra allenata:	Società:

compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati

Il sottoscritto consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia nonché soggetto ai provvedimenti di competenza degli Organi di Giustizia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali, ancorché non definitive, ovvero la pendenza di processi penali per reati contro la libertà personale e/o in materia di doping;
- di essere consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove prevista, è obbligatoria la frequenza al corso.
- di aver preso visione del Regolamento SIT disponibile sul sito FIN (<http://www.federnuoto.it/formazione/sit/regolamento>) e di accettare tutte le norme ivi contenute.

Per la validità di detta dichiarazione allego fotocopia del documento di identità n° _____ rilasciato da _____ in corso di validità.

Il sottoscritto inoltre, presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (<https://www.federnuoto.it/federazione/privacy.html>) che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del /dei corso/i di formazione.

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
---------------	---------------------------------	--