

**ISCRIZIONE ALBO RUOLI TECNICI**

**IO SOTTOSCRITTO/A:**

NOME										COGNOME																			
SESSO:										DATA DI NASCITA:										LUOGO DI NASCITA:									
M <input type="checkbox"/>										F <input type="checkbox"/>																			
CODICE FISCALE:															CITTADINANZA:														
INDIRIZZO:																				CAP:									
CITTA':															PROVINCIA:														
TELEFONO FISSO:										TELEFONO MOBILE:										E-MAIL									

**Chiedo di essere iscritto/a all'Albo Federale dei Ruoli Tecnici in qualità di (1):**

--

(1) Indicare: Preparatore Atletico, Fisioterapista, Massaggiatore, Meccanico, Attrezzista, Coreografo, Segnapunti, Cronometrista.

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto Federale e dei Regolamenti Federali.

Allego documento attestante la mia professionalità (*allegare fotocopia del titolo di studio, diploma, attestato riguardante la qualifica o autodichiarazione attestante le competenze e l'esperienza nel campo*).

Allego documentazione attestante la quota di tesseramento pari ad €. \_\_\_\_\_

( bonifico bancario IBAN: IT18 V010 0503 3090 0000 0010 114)

Data

--

Firma

--

**PRIMO TESSERAMENTO**

**A seguito dell'iscrizione all'Albo Federale richiedo il tesseramento per:**

SETTORE	DISCIPLINA	QUALIFICA	STAGIONE SPORTIVA

io sottoscritto/a dichiaro:  
di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento;  
di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet [www.fisir.it](http://www.fisir.it) e di acconsentire altresì alla divulgazione da parte della FISR, per fini istituzionali, dei dati ivi indicati, con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR).

Data

--

Firma

--

Il presente modulo, completo nella parte di iscrizione all'Albo, va inviato a [siri@fisr.it](mailto:siri@fisr.it) e [hockey@fisr.it](mailto:hockey@fisr.it)

**Modulo FISR -TR01  
Versione 2019**

Data:

--