

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSO ARBITRI DELL'ASC
CON CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI
CERTIFICAZIONI AMMINISTRATIVE. (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov. o stato est.)

residente a _____ (_____) in _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

cellulare _____ e-mail _____

Taglia (apporre una X) S - M - L - XL - XXL

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, **CHIEDE** di poter partecipare al Corso di Arbitro di calcio e, pertanto,

DICHIARA

- di essere nato/a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ (_____) in _____ n. _____
- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino _____ (se prescritto per i cittadini extracomunitari) in possesso del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ in data _____
- di possedere il titolo di studio di _____
- di svolgere la seguente attività _____
- di possedere il seguente numero di codice fiscale _____
- di non aver riportato condanne penali anche non definitive per delitti dolosi nell'ultimo decennio
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiara, altresì, di voler sottoscrivere per accettazione il codice etico dell'A.S.C. e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti, anche di natura medica, saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità associative e tecniche dell'A.S.C. e di dare, a tal fine, formale consenso al trattamento dei predetti dati.

Allegare foto tessera o mandare una foto del viso ad info@ascreggiocalabria.it (iscrizioni aperte fino al 18/09)

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

_____ il _____
(luogo) (data)

Il dichiarante _____
(firma)

N.B.: Si prega di barrare le singole voci attestanti la posizione del singolo candidato e completare, ove richiesto, le stesse. La mancata crocettatura delle voci attesta la non sussistenza delle condizioni ivi precisate.