

4° CORSO NAZIONALE DI IV LIVELLO EUROPEO DI FORMAZIONE PER ALLENATORI DELLE FSN E DSA

Anno 2005

Scheda descrittiva del curriculum vitae di.....

1. FORMAZIONE	
1.1 <i>Laurea in Scienze Motorie o Diploma ISEF</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1.2 <i>Altre lauree non riferite al mondo dello sport</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1.3 <i>Specializzazioni accademiche in ambito sportivo</i> (specificare in allegato)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. ATTIVITÀ DI TECNICO/ALLENATORE	
2.1 <i>Direttore Tecnico o Commissario Tecnico Nazionale</i> (specificare in allegato il periodo in cui è stata svolta tale attività e i massimi risultati raggiunti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.2 <i>Allenatore di atleti vincitori di medaglie a Giochi Olimpici - Campionati del Mondo - Europei</i> (specificare in allegato il periodo in cui è stata svolta tale attività e i massimi risultati raggiunti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.3 <i>Allenatore di livello nazionale</i> (specificare in allegato il periodo in cui è stata svolta tale attività e i massimi risultati raggiunti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.4 <i>Allenatore di livello regionale</i> (specificare in allegato il periodo in cui è stata svolta tale attività e i massimi risultati raggiunti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.5 <i>Selezionatore Federale Nazionale</i> (specificare in allegato il periodo in cui è stata svolta tale attività e i massimi risultati raggiunti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. RUOLI RIVESTITI IN AMBITO SPORTIVO	
3.1 <i>Atleta di livello internazionale</i> (specificare in allegato)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.2 <i>Arbitro internazionale</i> (specificare in allegato)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.3 <i>Dirigente a livello nazionale o internazionale</i> (specificare in allegato)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. PRODUZIONE SCIENTIFICA E INCARICHI DI DOCENZA	
4.1 <i>Attività di ricerca e pubblicazioni tecnico-scientifiche</i> (specificare in allegato le principali pubblicazioni)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.2 <i>Docenza in materie tecnico-scientifiche relative allo sport</i> (specificare in allegato le modalità della docenza)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.3 <i>Partecipazione come relatore a convegni internazionali</i> (specificare in allegato nome del convegno, titolo dell'intervento, anno di svolgimento)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.4 <i>Partecipazione come relatore a convegni nazionali</i> (specificare in allegato nome del convegno, titolo dell'intervento, anno di svolgimento)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Scuola dello Sport – CONI Servizi S.p.A., si riserva la possibilità di controllo e verifica in caso di sussistenza di ragionevoli dubbi sulla veridicità del loro contenuto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

chiede di poter partecipare alla selezione di ammissione al:

**4° CORSO NAZIONALE DI IV LIVELLO EUROPEO DI FORMAZIONE
PER ALLENATORI DELLE FSN E DSA
Anno 2005**

DATI PERSONALI (compilare in STAMPATELLO)

Nato/a..... il.....

Residente in Via/Piazza.....

CAP Città Prov.....

Cell. Tel. Fax

E-mail

Codice Fiscale o Partita IVA.....

ORGANIZZAZIONE (SPORTIVA) DI APPARTENENZA

Ruolo ricoperto.....

Sede dell'Organizzazione: Via/Piazza.....

CAP Città Prov.....

Tel. Fax E-mail

A tale scopo, il sottoscritto allega la scheda descrittiva del proprio curriculum vitae

Data Firma

- allegata scheda allegata dichiarazione della FSN o DSA di cui al punto 2 del bando

La presente scheda va inviata per posta o per Fax a: CONI Servizi S.p.A. - Scuola dello Sport - Largo Giulio Onesti , 1 - 00197 Roma - Fax 06 36859230

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data

Firma

RISERVATO CONI SERVIZI SpA

La presente domanda è stata accolta da SCHEDA N°
Il quale ha provveduto ad analizzarne la completezza, i contenuti e la loro correttezza rispetto ai requisiti del bando ed a quanto allegato.

Firma