



COMUNE di PISA - C.O.N.I. PISA
PROGETTO GIOCO SPORT
"GIOCO e faccio SPORT"

COGNOME E NOME (caratteri in stampatello)			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
TELEFONO		E-MAIL	

TITOLO DI STUDIO

--

ISTRUTTORE TECNICO SPORTIVO (indicare qualifica, abilitazione e appartenenza(FSN-DSA-EPS))

--

CORSI CONI (ABC Giovani, Disabilità ecc.)

--

A) Allegare copia curriculum;

B) Consegnare a mano a: CONI Pisa, via Malagoli, 12 – Pisa, oppure per email a pisa@coni.it o per fax allo 05027314, entro e non oltre le ore 12,00(dodici) del 16/02/2015.

Con la sottoscrizione del presente atto, il/la sottoscritto/a da il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei dati personali secondo quanto previsto dalla legge n. 675/96 relativa alla "Tutela delle persone e di altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali" e, successive integrazioni e modificazioni.

In fede,

firma _____