

## ISCRIZIONE CORSO CORSO D.LGS.36 e D.LGS 39

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in  
Via/Viale/Loc \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_  
Dirigente \_\_\_\_\_ Tecnico \_\_\_\_\_ di Federazione  
Sportiva /Ente di Promozione Sportiva/Società Sportiva

\_\_\_\_\_ Via/Viale/Loc. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al *corso di formazione* che si svolgerà il 28 maggio 2024, presso la sala dei Grandi della Provincia-piazza della Libertà- AREZZO

Per la validazione dell'iscrizione al corso sarà necessario versare i diritti di segreteria di € 5,00 al CONI Toscana sull'IBAN di seguito riportato, indicando nella causale: Cognome e nome, diritti di segreteria per il corso a cui si vuole partecipare: come nell'esempio:

**Codice IBAN: IT74M0100502997000000009993**

**Causale bonifico: COGNOME-NOME, DIRITTI SEGRETERIA CORSO Riforma - AR**

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2013 n.196

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 La informo che l'AGENZIA FORMATIVA SCUOLA DELLO SPORT CONI TOSCANA si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite: "tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione dell'attività della Scuola, nel rispetto delle disposizioni vigenti".

In fede

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_