



## **DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER LA NOMINA AD ARBITRO INDOOR**

Allegato 1.4

Al Comitato Territoriale FIPAV

di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ recapiti: tel. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina ad Arbitro *Indoor*;

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- avere compiuto il 16° anno di età e non aver ancora compiuto il 55° anno di età;
- essere di buona condotta morale e civile e non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato;
- avere idonea costituzione fisica, da comprovarsi al più tardi al superamento della parte teorica degli esami con apposito certificato rilasciato dalle Autorità Sanitarie in conformità a quanto indicato dalle circolari del Settore;
- non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dal Regolamento Struttura Tecnica, Libro Secondo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

*Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. I dati presenti nella modulistica prodotta (comprensiva di eventuali allegati) verranno utilizzati unicamente per l'iscrizione e la gestione del corso. Titolare del trattamento dati è: Federazione Italiana Pallavolo, Via Vitorchiano n°81/87 - Roma contattabile anche per l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, all'indirizzo [gdpr@federvolley.it](mailto:gdpr@federvolley.it). Il Responsabile della protezione dati è contattabile all'indirizzo [dpo@federvolley.it](mailto:dpo@federvolley.it). Per informativa completa visitare il sito [federvolley.it](http://federvolley.it) > FIPAV > GDPR.*

### **ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

tipo e numero documento di identità  
(da allegare alla presente domanda) \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'esercente la potestà genitoriale