

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

chiede di poter partecipare al

1° Corso per la Gestione di Palestre: aspetti giuridici, amministrativi e fiscali
27-28 maggio 2005

DATI PERSONALI (compilare in STAMPATELLO)

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

Residente in Via/Piazza.....

CAP Città Prov.....

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

Data

Firma

La presente scheda va inviata per fax a: Area Formazione, Medicina e Scienza per lo Sport - Scuola dello Sport, Largo Giulio Onesti 1, 00197 Roma - Fax 06 36859230 - E mail scuoladello sport@coni.it

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