



**Richiesta d'iscrizione al:** \_\_\_\_\_

### DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in (via/Piazza) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Em@il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C. Fiscale \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

La mia richiesta di ammissione verrà accolta fino al raggiungimento del numero massimo di iscritti previsto.

<i>Scuola/Associazione/Società Sportiva/Club/ dove opero</i>	
Denominazione	
Indirizzo completo	
Istruttore responsabile	
Tel e fax	E-mail

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato tramite **Bonifico Bancario su IBAN: IT 81 J 03019 04608 000008010075**, intestato a **Comitato Regionale Sicilia "Sport Nazionale"**, indicando nella causale **Nome, Cognome e Titolo del Corso**.

Inviare poi copia della ricevuta via fax (al n. 1782236134) o mail (a [sportnazionalesicilia@gmail.com](mailto:sportnazionalesicilia@gmail.com))

### **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 e amministrative, 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).

La sottoscrizione del presente modulo determina l'accettazione del regolamento Sport Nazionale Fiamma.

Si autorizza all'inserimento dei propri dati nel sito istituzionale [www.sportnazionalesicilia.it](http://www.sportnazionalesicilia.it) rendendoli visibili e disponibili a terzi.

Sono altresì consapevole che il corso si attiverà solo al raggiungimento del numero minimo di corsisti.

**Data**

**Firma**

