



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
Associazione Italiana Arbitri

MODULO UNICO ISCRIZIONE NUOVO ASSOCIATO

FOTOGRAFIA
DEL CANDIDATO

C.R.A. _____ - _____

SEZIONE _____ - _____

CODICE MECC. _____

DATI OBBLIGATORI DEL CANDIDATO (compilazione a cura della sezione attraverso computer)

COGNOME		rispettare la dimensione dei campi	
<input type="text"/>			
NOME			
<input type="text"/>			
DATA DI NASCITA	LOCALITA' DI NASCITA	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.A.P.	DOMICILIO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LOCALITA' DI RESIDENZA			
<input type="text"/>			
PROV.	CODICE FISCALE		CELLULARE
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELEFONO ABITAZIONE		ATTIVITA' PROFESSIONALE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TITOLO DI STUDIO		TAGLIA DIVISA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INDIRIZZO EMAIL			
<input type="text"/>			
TIPO DI DOCUMENTO		N° DEL DOCUMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

(allegare la fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento e del tesserino del codice fiscale)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Sottoscrivendo la presente dichiarazione, compio formale richiesta di iscrizione all'Associazione Italiana Arbitri e, dopo aver ottenuto la qualifica di Arbitro Effettivo a seguito del superamento degli esami di abilitazione, mi impegno all'osservanza del Regolamento dell'A.I.A., dello Statuto, dei Regolamenti e di ogni ulteriore norma o disposizione, presenti e futuri, della Federazione Italiana Giuoco Calcio. ACCETTO l'obbligo di riconoscere la piena efficacia, nell'ambito dell'ordinamento sportivo, dei provvedimenti adottati dagli organi dell'A.I.A. e della F.I.G.C. in tutte le vertenze di carattere tecnico o disciplinare, comunque attinenti all'attività sportiva e relative alla mia appartenenza alla F.I.G.C., conscio che ogni azione tendente ad eludere tale impegno costituirà motivo di preclusione alla mia permanenza in qualsiasi rango o categoria della F.I.G.C. stessa.

DATA _____ FIRMA DEL CANDIDATO _____

VISTO DEL PRESIDENTE DI SEZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI (autocertificazione)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai fini dell'iscrizione al corso per aspiranti arbitri indetto dalla Sezione _____ della Associazione Italiana Arbitri,

DICHIARO

1. di essere residente o domiciliato nel comune ed all'indirizzo sopra indicato;
2. di aver conseguito il titolo di studio della scuola media inferiore dell'obbligo;
3. di non aver riportato condanne penali per reati dolosi, non ho carichi pendenti in corso e non sono stato dichiarato fallito in proprio o quale socio di società di persona;
4. **NON HO MAI FATTO PARTE / HO FATTO PARTE** dell'Associazione Italiana Arbitri; (se si dichiara di aver fatto parte dell'Associazione Italiana Arbitri) di aver presentato le dimissioni accettate dall'Associazione Italiana Arbitri nella stagione sportiva _____ / _____;
5. di non aver subito provvedimenti disciplinari o squalifiche superiori ad un mese da parte di Federazioni riconosciute dal C.O.N.I.;
6. di **ESSERE / NON ESSERE** vincolato quale calciatore per la stagione sportiva _____ / _____ presso la società _____ categoria _____ (solo se si dichiara di essere vincolato ad una società) .

DATA _____ FIRMA DEL CANDIDATO _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (codice privacy)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. 196/03, Dichiaro di aver preso visione della vigente disciplina in materia di riservatezza dei dati personali ed in particolare di quelli sensibili a carattere sanitario (art. 13 "diritti dell'interessato", art. 22 "dati sensibili", art. 23 "dati sanitari" Legge 675/99) tramite lettura e consegna di estratto delle norme ed

ESPRIMO IL MIO IRREVOCABILE CONSENSO

in favore dell'Associazione Italiana Arbitri e dei suoi Organi direttivi e tecnici al trattamento dei dati personali che mi riguardano ai fini strettamente necessari per le attività associative, tecniche, amministrative e sanitarie connesse all'instaurarsi del rapporto di associazione con l'A.I.A. e la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

DATA _____ FIRMA DEL CANDIDATO _____

METODO DI PAGAMENTO DEI RIMBORSI SPESE ARBITRALI

SI DESIDERA RICEVERE IL RIMBORSO DELLE SPESE ARBITRALI CON ACCREDITO BANCARIO?* SI NO

* in caso contrario, si riceveranno i rimborsi spese tramite assegno inviato per posta ordinaria

NOME DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE: _____

CODICE IBAN _____

ESITO DELL'ESAME (compilazione a cura della commissione esaminatrice)

Data esame _____ Sede esame _____

GIUDIZIO O VALUTAZIONE DELLA PROVA SOSTENUTA DAL CANDIDATO

Prova scritta _____ Prova orale _____

ESITO FINALE DELL'ESAME

IDONEO

NON IDONEO

ANNOTAZIONI: _____

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE _____

VISTO DEL PRESIDENTE DI SEZIONE
