



**MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE ALLA FSSI STAGIONE SPORTIVA 2019-20**  
(per le figure statutariamente previste di cui all'art. 11 dello Statuto)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_ SORDO SI NO  
DOCUMENTO D'IDENTITA' \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ DATA SCADENZA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**SELEZIONA LA CARICA E QUALIFICA IN SENO ALLA F.S.S.I.**

<input type="checkbox"/> DIRIGENTI FEDERALI	<input type="checkbox"/> MEDICI
<input type="checkbox"/> TECNICI (IVI COMPRESI DIRETTORI E ALLENATORI INDICARE LA DISCIPLINA _____)	<input type="checkbox"/> MASSAGGIATORI - FISIOTERAPISTI
<input type="checkbox"/> OPERATORI TECNICI DELLA COMUNICAZIONE (INTERPRETI - MEDIA)	<input type="checkbox"/> UFFICIALI DI GARA
<input type="checkbox"/> TESSERATI BENEMERITI E PRESIDENTE ONORARIO	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art.76 DPR 445/00).  
Dichiara, inoltre, di accettare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta impartite dalla F.S.S.I.

.....  
*(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)*

Ho preso visione dell'informativa pubblicata nella sezione Privacy del sito Istituzionale e relativamente al trattamento dei dati di cui al punto 7, presto espressamente il consenso.

.....  
*(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)*

**Parte riservata alla Federazione**

Data, \_\_\_\_\_