



Domanda di riconoscimento qualifica estera

Il sottoscritto (compilare tutti i dati e scrivere in stampatello):

Cognome _____ Nome _____

Comune e Stato estero di nascita _____ Data di nascita _____

Via e numero civico _____ Codice postale _____

Comune residenza /Stato estero di residenza _____

Nazionalità _____ ☎ _____ E-mail _____

Documento n. _____ Rilasciato da _____ data Scadenza _____

Chiede il riconoscimento dell'attestato di Guida rilasciato il _____

da _____

e l'iscrizione nell'Elenco Ufficiale tecnici F.I.Raft.

Il sottoscritto dichiara di voler partecipare al corso/esame per guide di IV/A livello

dal 21 al 24 maggio 2022;

dal 20 al 23 giugno 2022.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- 1) copia del passaporto o di un documento di identità, in corso di validità;
- 2) copia dell'attestato di guida ottenuto nello stato estero (se in possesso);
- 3) curriculum vitae riguardante la SOLA attività di rafter;
- 4) copia dell'attestato di Primo Soccorso (BLS-D, WFR, o simili) (max due anni);
- 5) dichiarazione, da parte del Responsabile della Compagnia estera presso cui la guida ha operato, timbrata e firmata, attestante un'esperienza lavorativa come guida di rafting, di almeno tre anni;
- 6) certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica, rilasciato in Italia, in corso di validità (un anno);
- 7) attribuzione del codice fiscale, rilasciato dall'Agenzia delle Entrate, in Italia ovvero dal Consolato o dalla Cancelleria consolare, all'estero. (Quest'ultimo documento dovrà essere presentato in segreteria federale entro 8 giorni dallo svolgimento dell'esame, pena l'annullamento del tesseramento e l'invalidità dell'esame).

Il sottoscritto, in caso di accoglimento della domanda e di esito positivo del corso sulla sicurezza e degli esami pratici, si impegna ad osservare le norme dello Statuto e del Regolamento Tecnico F.I.Raft.

data firma

F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: segreteria@federrafting.it - www.federrafting.it





ACCETTAZIONE NORME FEDERALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della FIRAft e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiaro, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola contenuta all'art. 51 dello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la FIRAft aderisce.

Data

Firma

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

Luogo _____ data _____ Nome _____ Cognome _____

(Presto il consenso)

(Non presto il consenso)

Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRAft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

.....
Firma richiedente

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta di svolgere attività sportiva dilettantistica e di essere in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data

Firma richiedente