

SEZIONE SALVAMENTO

Il sottoscritto chiede il rinnovo del tesseramento federale in qualità di Assistente Bagnanti

Cognome:	Nome:	
Data nascita:	Comune nascita:	
Indirizzo (via/civico/edif./scala/int.):		
Città:	CAP:	Codice fiscale:
Cell:	/ Tel:	Email:
Titolo di studio:		Professione:

Brevetto conseguito il (luogo e anno) _____ Anno ultima convalida _____

Il sottoscritto consapevole dal fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** di: non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori a un anno, da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti (Art.25 dello Statuto Federale, punto 2, comma b) e c); aver preso visione e conoscere integralmente l'informativa per il trattamento dei dati, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy). **Il sottoscritto altresì attesta:**

- a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale. L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

- b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali. L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data _____	Firma dell'interessato  _____	in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
---------------	---	--

NOTE PER IL COMPILATORE:

Al fine di completare la domanda di convalida del tesseramento federale il candidato deve allegare:

- **copia del permesso di soggiorno**, in caso di cittadino non comunitario
- un certificato di idoneità all'attività sportiva di tipo non agonistica rilasciato dal medico di base. È cura dell'Assistente Bagnanti acquisire anno per anno il certificato medico, da tenere allegato al brevetto;
- ricevuta di pagamento sul **conto corrente postale n. 73830879** intestato a Federazione Italiana Nuoto, secondo gli importi indicati nella tabella.

Il rinnovo del tesseramento, conseguente al pagamento della quota associativa, garantisce e comprende:

- la copertura assicurativa sugli infortuni, come da convenzione stipulata dalla FIN; (consultabile integralmente sul sito federale www.federnuoto.it);
- la partecipazione alla verifica del possesso delle capacità natatorie (Sa nuotare 2) sono esclusi dalla verifica coloro i quali risultano Atleti tesserati per le categorie propaganda, agonista, master);
- l'accesso al servizio assistenza ai tesserati

Tipo di brevetto - legenda	quota	Note
Piscina, IP e MIP	100	Validità triennale.
Piscina, IP e MIP per Militari	43*	Validità triennale. *presentando attestato di servizio
Piscina, IP e MIP (Tesseramento Ritardato)	120	Per i tesseramenti scaduti da <u>oltre un anno</u> si applica la quota indicata.
Aiuto Assistente	100	Validità triennale
Aiuto Assistente per Militari	43*	Validità triennale. *presentando attestato di servizio
Trasformazioni brevetti da altre Associazioni	100	Validità triennale – Solo per ex brevettati AB Salvamento transitati presso altre Associazioni che rientrano in FIN
BA) Abilità nuoto e Salvamento	10	Validità quadriennale
PSA) Primo Soccorso Asfittici	30	Validità triennale
IUM) Istruttore soc. moto d'acqua CSM) Conduttore soc. moto d'acqua	0*	*Compreso nella quota del tesseramento Assistente Bagnanti e segue la sua scadenza
SF) Soccorritore Fluviale	0*	*Compreso nella quota del tesseramento Assistente Bagnanti e segue la sua scadenza
ISUC) Istruttore Unità Cinofile OPUC) Conduttore Unità Cinofile	0*	*Compreso nella quota del tesseramento Assistente Bagnanti e segue la sua scadenza