

ALLA SPETT.LE

Società Nazionale di Salvamento

via Luccoli 24/4

16123 GENOVA

spazio per la foto

Il sottoscritto _____
COGNOME NOME

nato a _____ Prov _____ il _____

e residente a _____ Prov _____ CAP _____

indirizzo _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

E-mail _____

FA DOMANDA

per essere ammesso al corso di istruzione e ai conseguenti esami di abilitazione all'esercizio di

ISTRUTTORE DI NUOTO

Al riguardo il sottoscritto:

- Dichiaro sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968 n. 15.
 - a) di essere cittadino italiano;
 - b) di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti.
- Allega inoltre:
 - Fotocopia brevetto S.N.S. bagnino di salvataggio
 - Certificato medico attestante l' idoneità fisica
 - Fotocopia carta di identità in corso di validità
 - Due fotografie formato tessera
 - Eventuale autocertificazione in caso di variazione dei dati anagrafici
 - Ricevuta di versamento n. _____ in data _____
sul CCP intestato alla S.N.S.
- Autorizza inoltre la S.N.S. ai sensi della L 675/96 al trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione al predetto corso.

(COGNOME E NOME)

SPAZIO RISERVATO SNS

- ➔ DOCUMENTO IDENTITA' _____ AUTORITA' CHE LO HA RILASCIATO _____
- ➔ DATA DEL RILASCIO DOC. _____ N. _____
- ➔ ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA: _____

L'organizzatore delegato
al corso di istruzione

si prega di scrivere in stampatello