



# Comitato Territoriale Caserta

Caserta li, 30 ottobre 2017  
prot. 78/2017

Spett.li Società Affiliate  
della Provincia di  
CASERTA

LORO SEDI

Oggetto: Corso Segnapunti cartaceo.

Il Comitato Provinciale FIPAV di Caserta organizza un Corso per Segnapunti (cartaceo).

Il Corso sarà articolato in 2 (DUE) lezioni ed un esame finale che si terranno secondo il seguente calendario:

LEZIONI	martedì	7 novembre	dalle ore 18.30 alle ore 20.30
	giovedì	9 novembre	dalle ore 18.30 alle ore 19.30
ESAME FINALE	giovedì	9 novembre	dalle ore 19.30 alle ore 20.30

Si ricorda che al Corso possono partecipare esclusivamente tesserati FIPAV (dirigenti, atleti, allenatori); la partecipazione al corso è GRATUITA. Ogni Società potrà presentare un massimo di 3 partecipanti.

Il Corso sarà l'UNICO APPUNTAMENTO organizzato dal Comitato prima dell'inizio dei campionati, e non sarà possibile organizzare altri incontri o lezioni individuali.

In allegato si trasmette il modulo di iscrizione da far pervenire via mail al Comitato Provinciale entro il giorno lunedì 6 novembre p.v.

Si prega di voler dare massima diffusione alla presente, si ringrazia per la cortese attenzione e si porgono distinti saluti.

  
FIPAV CP/CASERTA  
Il Presidente  
Prof. Lino Toscano

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER LA NOMINA A SEGNAPUNTI**

Allegato 1.1

Al Comitato Provinciale FIPAV

di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residentea \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ invia/piazza \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ recapititelefonic: cell. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ abitazione/ufficio \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina a Segnapunti;

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- avere compiuto il 16° anno di età;
- essere di buona condotta morale e civile, e non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato;
- avere idonea costituzione fisica, da comprovarsi all'atto del tesseramento con apposito certificato rilasciato dalle Autorità Sanitarie in conformità a quanto indicato dalle circolari del Settore;
- non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dal Regolamento Struttura Tecnica, Libro Secondo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

*Ai sensi dell'informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003, dichiaro di essere consapevole che il conferimento dei dati personali di cui sopra è necessario ai fini della presente domanda, autorizzandone pertanto esplicitamente il trattamento da parte della Federazione Italiana Pallavolo, Via Vitorchiano n°107 -Roma, titolare del trattamento dei dati, e che potrà essere da me contattata, anche per l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 del succitato D.Lgs. 196/2003, al medesimo indirizzo. In nessun caso i dati raccolti dovranno essere ceduti a terzi per l'utilizzo a fini propri, ma potranno essere esclusivamente utilizzati ai fini del Corso a cui chiedo l'ammissione.*

**ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

tipoe numero documento di identità  
(da allegare alla presente domanda) \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'esercente la potestà genitoriale