



MODULO DI DISPONIBILITÀ  
STAGIONE AGONISTICA 2014/2015

Ruolo Provinciale

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)  
RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

**Curriculum**

Ruolo Provinciale dal \_\_\_\_\_ Ruolo Regionale dal \_\_\_\_\_ Ruolo Nazionale dal \_\_\_\_\_  
Incarichi dirigenziali FIPAV: \_\_\_\_\_  
Incompatibilità con Società: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Tesserato  NO  SI Società di appartenenza \_\_\_\_\_  
Mezzo proprio  NO  SI

**REPERIBILITÀ TELEFONICA**

<b>CASA:</b> _____	<b>UFFICIO:</b> _____
<b>Orario dalle</b> _____ <b>alle</b> _____	<b>Orario dalle</b> _____ <b>alle</b> _____
<b>ALTRO TEL.:</b> _____	<b>CELLULARE:</b> _____
<b>Orario dalle</b> _____ <b>alle</b> _____	<b>CELLULARE:</b> _____
<b>FAX:</b> _____	<b>eMail:</b> _____
	<b>eMail:</b> _____

**DISPONIBILITÀ**

Ferma restando la mia disponibilità a dirigere gare in programma il SABATO e la DOMENICA, dichiaro di :

\_\_\_\_\_ essere disponibile per le FINALI PROVINCIALI;  
\_\_\_\_\_ essere disponibile per i CAMPIONATI GIOVANILI;  
\_\_\_\_\_ essere disponibile per le gare in programma in giorni feriali ( se sì, specificare quali)  
\_\_\_\_\_

**EVENTUALI LIMITAZIONI ALLA DISPONIBILITÀ**

\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e ritirato copia dell'informativa ex art. 10 L.675/96, riportata nel mod. W/1, ed esprime il proprio consenso ai sensi degli artt. 11, 20 e 22 della medesima legge, in particolare, a che i dati possano essere comunicati e trattati dai soggetti elencati al punto D) della predetta informativa.*

Firma

\_\_\_\_\_

Spazio riservato alla FIPAV

Documentazione prodotta: Certificato medico  Tesseramento  Autorizzazione mezzo proprio