



DOMANDA DI ADESIONE AL CORSO PER UFFICIALI DI GARA COMMISSARI DI PERCORSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____

domiciliato/a _____ prov. _____

in via/corso/piazza _____ civico _____

telefoni: Casa _____ cellulare _____ ufficio _____

e-mail: _____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
dichiarazione mendace dall'art. 76 del D..P.R. 445/2000.

DICHIARA

- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO
- DI AVER COMPIUTO 18 ANNI
- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA (N° _____)*
- DI ESSERE IN POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO

* IN CASO DI MANCATO POSSESSO DELLA PATENTE, SI DICHIARA DI POSSEDERE CERTIFICATO DI IDONEITÀ FISICA GENERALE

CHIEDE

Di essere ammesso/a al CORSO DI UFFICIALE DI GARA E COMMISSARIO DI PERCORSO organizzato dall'ASD Marshal Rally Savona con il patrocinio di ACI Ponente Ligure e ACI Sport

Savona, ____ / ____ / ____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IVI COMPRESSE CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI.

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di conoscere i diritti a me riconosciuti dagli articoli 15-22 del medesimo Regolamento, inoltre acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto con l'Associazione Marshal Rally Savona.

Luogo

Data

Firma