

**SEZIONE SALVAMENTO.** Sede e data inizio del corso: ✍ \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto chiede di partecipare al corso come di seguito indicato (barrare la corrispondente casella):

|  |                                |                                  |                               |                               |                               |
|--|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| P <input type="checkbox"/> Standard / <input type="checkbox"/> Special FIN } Tec./Atl. | <input type="checkbox"/> IP    | <input type="checkbox"/> MIP     | <input type="checkbox"/> BA 1 | <input type="checkbox"/> BA 2 | <input type="checkbox"/> BA 3 |
| P <input type="checkbox"/> Istituto Scolastico / U.S.M.                                |                                |                                  |                               |                               |                               |
| Corsi Nazionali di specializzazione  | <input type="checkbox"/> ISM   | <input type="checkbox"/> CSM     | <input type="checkbox"/> SBM  | <input type="checkbox"/> ISUC | <input type="checkbox"/> OPUC |
|  | <input type="checkbox"/> ISS   | <input type="checkbox"/> OPS     | <input type="checkbox"/> VS   |                               |                               |
| Certificazioni   | <input type="checkbox"/> DM388 |                                  |                               |                               |                               |
| Trasformazioni   | <input type="checkbox"/> TRS   | <input type="checkbox"/> TRS CP3 |                               |                               |                               |
| Corsi di aggiornamento   | <input type="checkbox"/> ISUC  | <input type="checkbox"/> ISM     | <input type="checkbox"/> CSM  | <input type="checkbox"/> OPUC |                               |

Tabella 1 - Vedi legenda a pag.2/3

**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: aver compiuto 16 anni al momento della compilazione della domanda e non aver compiuto 55 anni al momento degli esami; 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 le informative "salvamento" e "tesseramento" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, le cui versioni integrali sono reperibili sul sito FIN ([www.federnuoto.it/federazione/privacy](http://www.federnuoto.it/federazione/privacy)). **Il sottoscritto altresì attesta:**

di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nelle informative:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO** ai fini della gestione del corso (informativa "salvamento") e del successivo tesseramento (finalità sub A e B dell'informativa "tesseramento")

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del /dei corso/i di formazione e, successivamente di accedere alla procedura di tesseramento.*

Relativamente ai trattamenti nell'ambito delle finalità di cui al punto C) dell'informativa "tesseramento":

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**       **NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

alla comunicazione delle informazioni relative ai recapiti a società sponsor istituzionali della FIN 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 ma comporterà l'impossibilità di comunicare i dati per le citate finalità.*

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

## NOTE PER IL COMPILATORE:

Corsi Regionali: per essere ammesso all'esame il candidato deve aver frequentato almeno il 70% delle ore rispetto al piano di studio.

Il richiedente si impegna a versare la quota prevista<sup>1</sup> di partecipazione al corso, secondo gli importi indicati nella successiva tabella. **Il pagamento potrà essere effettuato esclusivamente attraverso il portale federale (<http://portale.federnuoto.it>) con carta di credito o con MAV bancario prodotto dal sistema** (non sono accettate altre forme di pagamento).

Corsi Nazionali di alta specializzazione: per essere ammesso all'esame il candidato deve aver frequentato obbligatoriamente l'intero corso

Il richiedente deve presentare la ricevuta del pagamento sul **conto corrente postale n. 240010** intestato a Federazione Italiana Nuoto

Al fine di completare la domanda di iscrizione al corso il candidato deve allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità e **copia del permesso di soggiorno**, in caso di cittadino non comunitario;
- copia del codice fiscale o della tessera sanitaria nazionale;
- un certificato di idoneità all'attività sportiva di tipo non agonistica rilasciato dal medico di base (per i **corsi nazionali** l'originale è da esibire al momento dell'accredito). È cura dell'Assistente Bagnanti acquisire anno per anno il certificato medico, da tenere allegato al brevetto;

| Tipo di corso - legenda                 | quota | Note e/o requisiti d'accesso   |
|---|-------|--|
| P) Piscina – standard                   | 310   |  |
| IP) Acque interne                       | 370   |  |
| MIP) Acque interne e marine             | 370   |  |
| IST/USM) Piscina                        | 170   | organizzato da istituto scolastico o università scienze motorie                                    |
| P) Piscina Special FIN–Atleti           | 170   | atleti agonisti o master di N, PN, T, SY, SA con almeno 4 anni di tesseramento                     |
| P) Piscina Special FIN - Tecnici        | 170   | tecnici <sup>2</sup> in regola con il tesseramento per l'anno in corso                             |
| MIL) P-IP-MIP - Militari                | 170   | militari in servizio permanente –per dettagli rivolgersi al Fiduciario competente territorialmente |
| MIL) P - IP - MIP - MILITARI            | 100   | organizzato dal comando militare   |
| D.M.n.388/03) Pronto soccorso aziendale | 50    |  |
| BA) Abilità nuoto per Salvamento        | 10    |  |

*la tabella continua nella pagina successiva*

<sup>1</sup> Gli atleti delle Nazionali Assolute di tutte le discipline natatorie, possono partecipare al corso per Assistenti Bagnanti a titolo gratuito, allegando documentazione che attesti la partecipazione alla squadra azzurra

<sup>2</sup> Gli Istruttori di Tuffi devono integrare il loro piano di studi con n° 5 moduli sugli insegnamenti natatori

| <b>Tipo di corso - legenda</b>                                       | <b>quota</b> | <b>Note e requisiti d'accesso</b>   |
|--|--------------|---|
| TRS) Trasformazione Brevetto AB                                      | 100          | da altre associazioni nazionali autorizzate/Fed. Estere riconosciute ILS                          |
| TRS CP3) Trasformazione Brevetto                                     | 200          | trasformazione brevetto da CP3 a MIP – allegando il foglio del congedo                            |
| ISUC) Istruttore Unità Cinofile                                      | 200          | brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento   |
| OPUC) Operatore Unità Cinofila                                       | 100          | brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento   |
| Aggiornamento ISUC/OPUC  | 50           |   |
| ISS) Istruttore SUP  | 200          | brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento   |
| OPS) Operatore con tavola SUP  | 170          | brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento   |
| CSM e ISM) Conduttore Socc.<br>/Istruttore Soc. moto d'acqua         | 400          | brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento, patente nautica e 2 anni di anzianità brevetto CSM |
| CSM) Conduttore Socc. Senza patente nautica o a livello territoriale | 250          | Intervento in acque delimitate. Brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento                     |
| SBM) Soccorritore sulla barella (moto d'acqua)                       | 150          | Non richiede patente nautica. Brevetto IP/MIP in regola con il tesseramento                       |
| Aggiornamento CSM /ISM   | 50           |   |
| VS) Vogna per Soccorso   | 200          | Brevetto Allenatore Nuoto e Nuoto per Salvamento in regola con il tesseramento                    |