



CONVALIDE-AABB10



Federazione Italiana Nuoto – Comitato Regionale Veneto
Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso
Tel. 0422.338.230 – fax 0422.348.020
info@finveneto.org - www.finveneto.org



**DOMANDA DI CONVALIDA BREVETTO DI ASSISTENTE BAGNANTI, MAESTRO DI SALVAMENTO,
DI ABILITA' E TESSERA DI AIUTO ASSISTENTE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

Residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel abitazione _____ Tel cellulare _____

BREVETTO N.RO (o verb/matr) _____ conseguito il ____/____/____ ultima convalida _____

Il richiedente dichiara sotto la sua personale responsabilità di 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 superiori a 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.

- **ASSISTENTE BAGNANTI (validità biennale) (P) (I.P.) (M.I.P.)**
- **AIUTO ASSISTENTE (validità biennale)**

Allega:

- Certificato medico di stato di buona salute attestante che la persona non presenti deficit uditivi, mostri funzionalità adeguata dei quattro arti e presenti visus 8/10 per occhio con correzioni di lenti. **È cura dell'AABB acquisire annualmente il suddetto certificato medico da allegare al brevetto.**
- Ricevuta di versamento di € 50,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a F.I.N. – Sezione Salvamento – Stadio Olimpico Curva Nord – 00194 Roma.
- Ricevuta di versamento di € 12,00 sul conto corrente postale n. 38945531 intestato a Comitato Regionale Veneto F.I.N. – Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso, quale quota di spettanza del Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.

- MAESTRO DI SALVAMENTO (validità biennale)

Allega:

- Ricevuta di versamento di € 30,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a F.I.N. – Sezione Salvamento – Stadio Olimpico Curva Nord – 00194 Roma.

- BREVETTI DI ABILITA' (validità quadriennale)

Brevetto sportivo 1° Grado Brevetto sportivo 2° Gra do Brevetto sportivo 3° Grado

Allega:

- Certificato medico di stato di buona salute
- Ricevuta di versamento di € 10,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a Federazione Italiana Nuoto conto rinnovi e convalide salvamento

- TESSERA DI PRIMO SOCCORSO ASFITTICI (validità biennale)

Brevetto sportivo 1° Grado Brevetto sportivo 2° Gra do Brevetto sportivo 3° Grado

Allega:

- Ricevuta di versamento di €10,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a Federazione Italiana Nuoto conto rinnovi e convalide salvamento
- Ricevuta di versamento di € 10,00 sul conto corrente postale n. 38945531 intestato a Comitato Regionale Veneto F.I.N. – Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso, quale quota di spettanza del Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Dichiara di aver preso visione e letto l'informativa (disponibile anche sui siti: www.federnuoto.it e www.finveneto.org), ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i dati e pertanto:

- Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato al punto 5 dell'informativa:
- Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa:
- Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa:

<input checked="" type="checkbox"/>	NO	OBBLIGATORIA
<input checked="" type="checkbox"/>	NO	OBBLIGATORIA
<input type="checkbox"/>	NO	FACOLTATIVA

Luogo e data _____ Per minorenni firma di un genitore o chi ne fa le veci (firme per esteso leggibili) _____ Il richiedente _____

LA DOMANDA (SCARICABILE DAL SITO: WWW.FINVENETO.ORG) DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL FIDUCIARIO CHE CONVALIDA IL BREVETTO (ETÀ NON INFERIORE AI 16 ANNI E NON SUPERIORE AI 65 ANNI).