

Alla  
Federazione Ciclistica Italiana  
Comitato Regionale PUGLIA

OGGETTO: Iscrizione al Corso di Formazione per Motostaffette e autocertificazione

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso al Corso in oggetto. A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Età compresa tra 18 e 60 anni;
- 2) Possesso della patente per la guida di motocicli di almeno 125 cc. di cilindrata;
- 3) Cittadinanza o residenza italiana;
- 4) Diploma di Scuola Media inferiore;
- 5) Non avere riportato condanne penali imputabili a dolo;
- 6) Non essere stati colpiti da sospensioni di durata complessivamente superiore ad un anno da parte di organi della FCI o di altre Federazioni Sportive riconosciute dal CONI;
- 7) Essere in regola con il versamento della quota d'iscrizione.

Per i requisiti ai punti (1), (2), (3), (4), (5), (6) è ammessa l'autocertificazione. Le domande per l'ammissione ai corsi debbono essere inoltrate ai Comitati Regionali.

Si allega la relativa attestazione di versamento della quota di partecipazione.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



## Corso di

- FORMAZIONE  
 AGGIORNAMENTO

Che si terrà a BARI \_\_\_\_\_ (22/23 OTTOBRE 2016) \_\_\_\_\_

Scegliere con una **X** il corso di formazione per il quale si richiede l'iscrizione (allegare copia di pagamento):

- Addetti Segnalazione aggiuntiva (A.S.A.)  
 Direttore di Corsa Regionale  
 **Motostaffetta**  
 Scorte Tecniche  
 Direttore di Corsa Internazionale

COGNOME e NOME	
NATO/A A	
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CITTA	
CAP	
PROVINCIA	
TELEFONO abitazione	
TELEFONO cellulare	
POSTA ELETTRONICA (dato <b>obbligatorio</b> per invio di eventuali comunicazioni)	
TITOLO DI STUDIO	
Specificare eventuali corsi di formazione frequentati presso la F.C.I.:	
Numero eventuale Tessera Federale	

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere la normativa vigente e di non aver subito alcuna sospensione superiore a sei mesi, comminata da qualsiasi organizzazione antidoping e per qualunque violazione di qualsiasi regolamento antidoping.**

**Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy**

Con l'invio del presente modulo Lei autorizza la FCI al trattamento dei Suoi dati con modalità cartacea ed informatica per i fini di partecipazione ai corsi di formazione e/o aggiornamento erogati. Inoltre acconsente che i dati vengano trattati e comunicati anche a terzi, ivi inclusi l'eventuale materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi.

Ai sensi dell'art.7 del Codice Le è riconosciuta una serie di diritti fra cui esemplificativamente il diritto di accedere ai dati, chiederne la modifica o l'aggiornamento, per l'esercizio dei quali può rivolgersi in qualsiasi momento al Settore Direttori di Corsa della FCI, presso Stadio Olimpico – Curva Nord, anche attraverso il seguente indirizzo e-mail [direttoridicorsa@federciclismo.it](mailto:direttoridicorsa@federciclismo.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma Corsista

**ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE PER RICHIESTA ABILITAZIONE A SCORTA TECNICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato/a a \_\_\_\_\_,

il ..../..../19..., residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

Patente Cat. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di quanto dispone la Circolare ministeriale n. 300/A/3634/12/116/1/1 (paragrafo 1-2-3) dell'11 maggio 2012 *“Provvedimento del 27 febbraio 2012 e delle modifiche al Disciplinare per le Scorte Tecniche alle competizioni ciclistiche su strada”* e delle successive modificazioni ed integrazioni del 26 novembre 2014,

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di formazione per l'attestazione della frequenza al Corso, necessaria per la richiesta di abilitazione ai servizi di Scorta Tecnica nelle competizioni ciclistiche su strada.

Inoltre, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. compimento del 18° anno di età;
2. patente di guida di cat. A, in alternativa “A2” oppure patente B, o superiore;
3. possedere i requisiti morali richiesti dall'art 11 del T.U.L.P.S.;
4. versamento della relativa quota di iscrizione.

In fede

(Luogo), (data) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE CORSO AGGIORNAMENTO PER RICHIESTA RINNOVO SCORTA TECNICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato/a a \_\_\_\_\_,

il ..../...../19...., residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

Patente Cat. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Nr. Attestato Ministeriale \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di quanto dispone la Circolare ministeriale n. 300/A/3634/12/116/1/1 (paragrafo 1-2-3) dell'11 maggio 2012 *“Provvedimento del 27 febbraio 2012 e delle modifiche al Disciplinare per le Scorte Tecniche alle competizioni ciclistiche su strada”* e delle successive modificazioni ed integrazioni del 26 novembre 2014,

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di aggiornamento per l'attestazione della frequenza al Corso, necessaria per la richiesta di RINNOVO di abilitazione (QUINQUENNALE) ai servizi di Scorta Tecnica nelle competizioni ciclistiche su strada.

Inoltre, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. compimento del 18° anno di età;
2. patente di guida di cat. A oppure B, o superiore;
3. possedere i requisiti morali richiesti dall'art 11 del T.U.L.P.S.;
4. versamento della relativa quota di iscrizione.

In fede

(Luogo), (data) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

(D.P.R. nr. 445 del 28.12.2000)

AL COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE di

**B A R I**

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

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

- di essere nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano / cittadino \_\_\_\_\_ e di avere assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall'Unione Europea;<sup>1</sup>
- di avere pendente presso \_\_\_\_\_ procedimento penale per \_\_\_\_\_;
- di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. nr. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

N.B. la presente dichiarazione non necessita dall'autocertificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). **In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'Autorità Giudiziaria.**

<sup>1</sup> Dipendere se il candidato è cittadino italiano o di Paese dell'Unione Europea