



ABRUZZO - MOLISE

**FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE ABRUZZO-MOLISE**  
**Corso per il conseguimento della qualifica di Tecnico di Pugilato 1° livello**  
**Anno 2019**  
**Coordinatore: M° Giuseppe Sauli**  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Aspirante dal: \_\_\_\_\_ ASD/SSD di appartenenza: \_\_\_\_\_

Titolare di palestra:   SI    NO

**CHIEDE**

di essere ammesso al Corso per il conseguimento della qualifica di Tecnico di Pugilato 1° livello indetto dal Comitato Regionale Abruzzo-Molise. Ai sensi dell'art.46 D.P.R.445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di idoneità richiesti ed in particolare di aver conseguito la licenza di Scuola Media Inferiore e di non aver riportato condanne passate in giudicato per reati di particolare allarme sociale ovvero a pene che comportino l'interdizione definitiva dai pubblici uffici.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

I dati di cui alla presente scheda sono protetti dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D. Lgs. n. 196 del 30-6-2003