



Federazione
Motociclistica
Italiana

Settore Tecnico – Sportivo
Direzione Tecnica

Il/La sottoscritto/a (Nome Cognome)

chiede di poter partecipare alla selezione per l'ammissione al:

**Corso di Formazione per
Assistenti Tecnici Sportivi indirizzo Guida Stradale
anno 2026**

DATI PERSONALI (in stampatello):

si prega di compilare tutti i dati richiesti o la domanda non potrà essere accettata

1) Nato/a a..... il.....

2) Residente in Via/Piazza.....

CAP..... Città..... Prov.....

3) Cell.....4) Email.....

5) Titolo di studio.....6) Cod. Fiscale.....

Tessera FMI 2026 n.....

Data.....

Firma.....

Il presente modello e gli allegati dovranno pervenire all'Ufficio della Direzione Tecnica entro il **15 marzo 2026 ed essere spediti per e-mail a: settoretecnico@federmoto.it**

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data.....

Firma.....

Allego:

1.Autodichiarazione Titolo di Studio

2.Copia Certificato Medico per attività sportiva non agonistica/ idoneità sportiva agonistica oppure numero di Licenza/Tessera Sport con certificato medico in corso di validità