



# FIN



**Federazione Italiana Nuoto  
Sezione Salvamento**

**DOMANDA PER LA CONVALIDA DEL "BREVETTO DI ASSISTENTE BAGNANTI"  
O DELLA "TESSERA DI AIUTO ASSISTENTE"**

**SCADUTI DA 5 ANNI E OLTRE**

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

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 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.

**CHIEDE IL RINNOVO DEL BREVETTO: P IP MIP O DELLA TESSERA DI A.A.**

( ) DEL QUALE ALLEGA L'ORIGINALE E NE TRATTIENE FOTOCOPIA

**oppure, in caso di irreperibilità del Brevetto o della Tessera:**

( ) **ALLEGA DENUNZIA DI SMARRIMENTO**, con indicazione, **INDISPENSABILE**, dell'anno e della località di conseguimento;

**allega:**

- Certificato medico di stato di buona salute che attesti un visus di almeno 8/10 per occhio anche con correzione di lenti, una adeguata funzionalità dei quattro arti e che la persona non presenti evidenti deficit uditivi.
- 2 fotografie formato tessera
- ricevuta del versamento di € 175,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a Federazione Italiana Nuoto Conto Rinnovi e Convalide Salvamento
- ricevuta del versamento di € 135,00 quale quota di spettanza del **Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente**.

**CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI VEDI RETRO**

**Per Minorenni firma  
di un genitore o chi ne fa le veci**

Il richiedente

\_\_\_\_\_ data e firma leggibile

\_\_\_\_\_ data e firma per esteso leggibile