



[www.finlombardia.org](http://www.finlombardia.org) e mail [cr Lombardia@federnuoto.it](mailto:cr Lombardia@federnuoto.it)  
20137 MILANO – Via Piranesi 46 – Tel. 02 757757.27 – Fax 02 70127900

**DOMANDA DI CONVALIDA BIENNALE di ASSISTENTE BAGNANTI;  
AIUTO ASSISTENTE, MAESTRO DI SALVAMENTO E BREVETTO DI ABILITA'**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a.....il.....  
Codice Fiscale                e-mail.....  
Residente in..... Provincia .....

Via/Piazza.....n°.....CAP.....  
Tel .Abitazione.....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 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 CONI 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 (visus almeno 8/10 per occhio anche se con correzioni di lenti)
- Ricevuta del versamento di € **50,00** sul c/c postale n. **73830879** intestato a Federazione Italiana Nuoto conto rinnovi e convalide salvamento e ricevuta di € **12,00** sul c/c postale n. **23844202** intestato a FIN Comitato Regionale Lombardo Gestione Incassi – Via Piranesi 46 – 20137 Milano
- **MAESTRO DI SALVAMENTO** (validità biennale)  
Allega: ricevuta del versamento di € **30.00** sul c/c postale n. **73830879** intestato a FIN conto rinnovi e convalide salvamento
- **BREVETTO DI ABILITA'** (validità quadriennale)

Brevetto Sportivo 1°                      Brevetto Sportivo 2°                      Brevetto Sportivo 3°

**Allega:**

- Certificato medico di buona salute
- Ricevuta del versamento di € **10,00** sul c/c postale n. **73830879** intestato a FIN conto rinnovi e convalide salvamento

- **TESSERA DI PRIMO SOCCORSO ASFITTICI** (validità biennale)

**Allega:** ricevuta del versamento di € **10,00** sul conto corrente postale n. **73830879** intestato a Federazione Italiana Nuoto, conto rinnovi e convalide salvamento e ricevuta di € **10.00** sul c/c postale **23844202** intestato a FIN Comitato Regionale Lombardo- Gestione Incassi Via Piranesi 46 20137-Milano

**Consenso trattamento dei dati personali,**

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

**Il richiedente**

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

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