



**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 € **48,00** 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 44/b – 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 44/B 20137-Milano

Allega:

- 2 fotografie formato tessera

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