



**Corso di**

- FORMAZIONE**  
 **AGGIORNAMENTO**

Che si terrà a \_\_\_\_\_ Dal/AI \_\_\_\_\_

**Scegliere con una X il corso di formazione per il quale si richiede l'iscrizione (allegare copia di pagamento):**

- Addetti Segnalazione Aggiuntiva (A.S.A.)  
 Direttore di Corsa Regionale (D.C.R.)  
 Motostaffetta (SM)  
 Scorte Tecniche (SCT)  
 Direttore di Corsa Internazionale (D.C.I.)  
 Addetti Servizi Tecnici in Corsa (A.S.T.C.)

  
**NOME e COGNOME (stampatello):**

<b>NATO/A A</b>	
<b>DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CITTÁ</b>	
<b>CAP</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELEFONO abitazione</b>	
<b>TELEFONO cellulare</b>	
<b>POSTA ELETTRONICA</b> <i>(dato obbligatorio per invio di eventuali comunicazioni)</i>	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
<b>EVENTUALI CORSI FCI FREQUENTATI</b>	
<b>NUMERO EVENTUALE TESSERA FCI</b>	

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

**Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy**

Con l'invio del presente modulo Lei autorizza la FCI al trattamento dei Suoi dati con modalità cartacea ed informatica per i fini di partecipazione ai corsi di formazione e/o aggiornamento erogati. Inoltre acconsente che i dati vengano trattati e comunicati anche a terzi, ivi inclusi l'eventuale materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi.

Ai sensi dell'art.7 del Codice Le è riconosciuta una serie di diritti fra cui esemplificativamente il diritto di accedere ai dati, chiederne la modifica o l'aggiornamento, per l'esercizio dei quali può rivolgersi in qualsiasi momento alla Commissione Nazionale Direttori di Corsa e Sicurezza della FCI, presso Stadio Olimpico – Curva Nord, anche attraverso il seguente indirizzo e-mail [direttoridicorsa@federciclismo.it](mailto:direttoridicorsa@federciclismo.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma Corsista