



CONVALIDE-AABB10



**Federazione Italiana Nuoto – Comitato Regionale Veneto**  
**Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso**  
**Tel. 0422.338.230 – fax 0422.348.020**  
**info@finveneto.org - www.finveneto.org**



**DOMANDA DI CONVALIDA BREVETTO DI ASSISTENTE BAGNANTI, MAESTRO DI SALVAMENTO,  
DI ABILITA' E TESSERA DI AIUTO ASSISTENTE**

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

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

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

Tel abitazione \_\_\_\_\_ Tel uff \_\_\_\_\_ Tel cell \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**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 a 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.

ASSISTENTE BAGNANTI (validità biennale) (P) \_\_\_\_\_ (I.P.) \_\_\_\_\_ (M.I.P.) \_\_\_\_\_

AIUTO ASSISTENTE (validità biennale) \_\_\_\_\_

**Allega:**

- Certificato medico di stato di buona salute attestante che la persona non presenti deficit uditivi, mostri funzionalità adeguata dei quattro arti e presenti visus 8/10 per occhio con correzioni di lenti.
- Ricevuta di versamento di € 48,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a F.I.N. – Sezione Salvamento – Stadio Olimpico Curva Nord – 00194 Roma.
- Ricevuta di versamento di € 12,00 sul conto corrente postale n. 38945531 intestato a Comitato Regionale Veneto F.I.N. – Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso, quale quota di spettanza del Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.

MAESTRO DI SALVAMENTO (validità biennale)

**Allega:**

- Ricevuta di versamento di € 30,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a F.I.N. – Sezione Salvamento – Stadio Olimpico Curva Nord – 00194 Roma.

BREVETTI DI ABILITA' (validità quadriennale)

Brevetto sportivo 1° Grado    Brevetto sportivo 2° Gra do    Brevetto sportivo 3° Grado

**Allega:**

- Certificato medico di stato di buona salute
- Ricevuta di versamento di € 10,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a F.I.N. – Sezione Salvamento – Stadio Olimpico Curva Nord – 00194 Roma.

TESSERA DI PRIMO SOCCORSO ASFITTICI (validità biennale)

Brevetto sportivo 1° Grado    Brevetto sportivo 2° Gra do    Brevetto sportivo 3° Grado

**Allega:**

- Ricevuta di versamento di €10,00 sul conto corrente postale n. 73830879 intestato a F.I.N. – Sezione Salvamento – Stadio Olimpico Curva Nord – 00194 Roma.
- Ricevuta di versamento di € 10,00 sul conto corrente postale n. 38945531 intestato a Comitato Regionale Veneto F.I.N. – Via Marchesan, 4/f – 31100 Treviso, quale quota di spettanza del Comitato Regionale F.I.N. territorialmente competente.

**Allega inoltre :** 2 fotografie formato tessera

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO**

**Dichiara** di aver preso visione e letto l'informativa (disponibile anche sui siti: [www.federnuoto.it](http://www.federnuoto.it) e [www.finveneto.org](http://www.finveneto.org) ), ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i dati e pertanto:

- Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato al punto 5 dell'informativa:
- Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa:
- Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa:

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------

OBBLIGATORIA

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------

OBBLIGATORIA

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

FACOLTATIVA

Luogo e data \_\_\_\_\_

Per minorenni firma di un genitore o chi ne fa le veci (firme per esteso leggibili) \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA (SCARICABILE DAL SITO: [WWW.FINVENETO.ORG](http://WWW.FINVENETO.ORG) ) DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL FIDUCIARIO CHE CONVALIDA IL BREVETTO (ETÀ NON INFERIORE AI 16 ANNI E NON SUPERIORE AI 65 ANNI).**