



RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE/RIQUALIFICA discipline FK TITOLI TECNICI e GRADI/LIVELLO

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato il	A	Prov.	
Cittadinanza		Residente in Via	
CAP	Città	Prov.	
Tel		e-mail	
Codice fiscale		Titolo di Studio	
A.S.D./SSD			

CHIEDE

- EQUIPARAZIONE** di un titolo Tecnico PER LE SOLE DISCIPLINE FK conseguito presso altri Organismi Sportivi riconosciuti o non riconosciuti dal CONI - Enti di Promozione Sportiva o Enti di secondo livello - in corso di validità o rinnovato entro gli ultimi 24 mesi;
- RIQUALIFICA** di un titolo Tecnico PER LE SOLE DISCIPLINE FK conseguito presso altri Organismi Sportivi riconosciuti o non riconosciuti dal CONI - Enti di Promozione Sportiva o Enti di secondo livello - NON rinnovato da più di 24 mesi.

CON TITOLO per SETTORE FK

Dichiara a tal fine di essere in possesso dei seguenti Titoli Tecnici:

Titolo Tecnico e Disciplina (KB/MT/SA/SB/MMA/SM)	Data di Conseguimento	Ente di Riferimento
Livello Tecnico/Grado Disciplina (KB/MT/SA/SB/MMA/SM)	Data di Conseguimento	Ente di Riferimento

Dichiara sotto la sua personale responsabilità di aver compiuto 18 anni al momento della compilazione della presente domanda, di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno, ovvero 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 ad un anno da parte di Federazioni Sportive Nazionali, EPS, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti.

È a conoscenza che il riconoscimento è subordinato alla valutazione ed al giudizio insindacabile delle Commissioni Tecniche Nazionali con **eventuali modalità di perfezionamento, adeguamento e/o allineamento**.

Allegare alla suddetta richiesta quanto segue:

- **copia dei titoli tecnici** posseduti (attestati, diplomi, certificazioni, etc..);
- **curriculum vitae** specificando le competenze sportive di riferimento e titolo di studio
- copia di un **documento di identità** valido; **icevuta versamento** quota di equiparazione €

Data _____

Firma _____