

## Allegato 2

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SPECIALE PRESSO LA FIG

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla prova speciale dell'esame di abilitazione presso la FIG

### DICHIARA

- di conoscere e di impegnarsi a rispettare le leggi, le norme statutarie, i regolamenti, le direttive e le decisioni del CONI, della Federazione Italiana Golf e degli organismi sovraordinati nell'ambito dei quali presta la propria attività professionale;
- di conoscere il Bando pubblicato in data 9 NOVEMBRE 2022, di cui il presente allegato 2 costituisce parte integrante, in merito alla prova speciale per il rilascio del certificato di iscrizione al Registro federale;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del Regolamento Agenti Sportivi FIG e dall'art. 1.1. presente Bando;

Allega, inoltre, la contabile attestante l'avvenuto pagamento di Euro € 500,00 (cinquecento/00) effettuato sul effettuato a favore della Federazione Italiana Golf - IBAN: IT61 A056 9603 2150 0000 5340 X01 – Banca Popolare di Sondrio Filiale: 153 ROMA - AG. 15 BIC/SWIFT: POSOIT2107Q BIC/SWIFT SEDE: POSOIT22, causale “versamento diritti segreteria per esame speciale agenti sportivi”.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che tale somma, in nessun caso, sarà restituita dalla FIG e dovrà essere nuovamente ed integralmente corrisposta in caso di partecipazioni a successive sessioni d'esame.

**Il sottoscritto prende atto che la prova d'esame sarà effettuata in Roma il giorno 30 NOVEMBRE 2022 alle ore 09:00**

Il sottoscritto chiede, inoltre, che ogni eventuale comunicazione gli sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

La domanda di ammissione dovrà essere accompagnata dalla copia di un documento di identità in corso di validità. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy di cui all'Allegato 1 del presente bando.

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

Firma leggibile \_\_\_\_\_