

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 11 aprile 2024 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 16 MAGGIO 2024 alle ore 10:30

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 _____