

AL RESPONSABILE NAZIONALE DEL  
SETTORE ARBITRALE  
F.I.G.H. ROMA

*per il tramite del*

DELEGATO REGIONALE  
F.I.G.H. TOSCANA  
[toscana@figh.it](mailto:toscana@figh.it)

OGGETTO: corso per Allievo arbitro. Richiesta di partecipazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
n. Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso per Allievo arbitro da tenersi in Toscana.

A tal fine, in ottemperanza a quanto previsto dal vigente Regolamento del settore arbitrale (art. 11, comma 4/B) il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art 75 del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- Di essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica agonistica in corso di validità.
- Di essere tesserato alla F.I.G.H. in qualità di atleta per la Asd \_\_\_\_\_.
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni indicate dall'art. 51 dello Statuto Federale F.I.G.H.
- Di autorizzare la F.I.G.H. all'impiego, per le sole finalità interne, dei dati sensibili raccolti nella presente.
- Di non aver subito sanzioni disciplinari da parte della F.I.G.H. o di altre Federazioni Sportive Nazionali o estere complessivamente uguali o superiori a sei mesi.
- Di essere in possesso del titolo di studio di Licenza Media.
- Di aver compiuto il 16° anno di età e non aver superato il 40° alla data dell'inizio del corso.

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica.
- Copia integrale di documento d'identità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo data

\_\_\_\_\_  
il richiedente