



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
Associazione Italiana Arbitri

MODULO UNICO ISCRIZIONE NUOVO ASSOCIATO

FOTOGRAFIA
DEL CANDIDATO

C.R.A. Campania

SEZIONE NOLA

CODICE MECC. _____

DATI OBBLIGATORI DEL CANDIDATO (compilazione a cura della sezione attraverso computer)

COGNOME															rispettare la dimensione dei campi														
[]															[]														
NOME															[]														
[]															[]														
DATA DI NASCITA					LOCALITA' DI NASCITA															PROV.									
[]					[]															[]									
C.A.P.					DOMICILIO															[]									
[]					[]															[]									
LOCALITA' DI RESIDENZA															[]														
[]															[]														
PROV.			CODICE FISCALE												CELLULARE														
[]			[]												[]														
TELEFONO ABITAZIONE															ATTIVITA' PROFESSIONALE														
[]															[]														
TITOLO DI STUDIO															TAGLIA DIVISA					[]									
[]															[]					[]									
INDIRIZZO EMAIL															[]														
[]															[]														
TIPO DI DOCUMENTO															N° DEL DOCUMENTO														
[]															[]														

(allegare la fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento e del tesserino del codice fiscale)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Sottoscrivendo la presente dichiarazione, compio formale richiesta di iscrizione all'Associazione Italiana Arbitri e, dopo aver ottenuto la qualifica di Arbitro Effettivo a seguito del superamento degli esami di abilitazione, mi impegno all'osservanza del Regolamento dell'A.I.A., dello Statuto, dei Regolamenti e di ogni ulteriore norma o disposizione, presenti e futuri, della Federazione Italiana Giuoco Calcio. ACCETTO l'obbligo di riconoscere la piena efficacia, nell'ambito dell'ordinamento sportivo, dei provvedimenti adottati dagli organi dell'A.I.A. e della F.I.G.C. in tutte le vertenze di carattere tecnico o disciplinare, comunque attinenti all'attività sportiva e relative alla mia appartenenza alla F.I.G.C., conscio che ogni azione tendente ad eludere tale impegno costituirà motivo di preclusione alla mia permanenza in qualsiasi rango o categoria della F.I.G.C. stessa.

DATA _____ FIRMA DEL CANDIDATO _____

VISTO DEL PRESIDENTE DI SEZIONE

[]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI (autocertificazione)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai fini dell'iscrizione al corso per aspiranti arbitri indotta dalla Sezione _____ della Associazione Italiana Arbitri



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' SULL'ASPIRANTE ARBITRO MINORENNE

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
Associazione Italiana Arbitri

DATI OBBLIGATORI DEL GENITORE O TUTORE LEGALE

COGNOME	rispettare la dimensione dei campi	
<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	LOCALITA' DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.A.P.	DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LOCALITA' DI RESIDENZA	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO DI DOCUMENTO	N° DEL DOCUMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(allegare la fotocopia fronte/retro del documento)

RELAZIONE DI PARENTELA O LEGALE CON L'ASPIRANTE ARBITRO

<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input checked="" type="checkbox"/> TUTORE LEGALE	(barrare la casella desiderata)
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------

DATI OBBLIGATORI DELL'ASPIRANTE ARBITRO

COGNOME	rispettare la dimensione dei campi	
<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	LOCALITA' DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.A.P.	DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LOCALITA' DI RESIDENZA	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI (autocertificazione)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai fini dell'iscrizione al corso per aspiranti arbitri indetto dalla Sezione _____ della Associazione Italiana Arbitri,

DICHIARO CHE IL MINORE STESSO:

1. è residente o domiciliato nel comune ed all'indirizzo sopra indicato;
2. ha conseguito il titolo di studio della scuola media inferiore dell'obbligo;
3. non ha riportato condanne penali per reati dolosi, non ho carichi pendenti in corso e non sono stato dichiarato fallito in proprio o quale socio di società di persona;
4. NON HA MAI FATTO PARTE / HA FATTO PARTE dell'Associazione Italiana Arbitri; (se dichiara che il minore ha fatto parte dell'Associazione Italiana Arbitri) ha presentato le dimissioni accettate dall'Associazione Italiana Arbitri nella stagione sportiva _____ / _____;
5. non ha subito provvedimenti disciplinari o squalifiche superiori ad un mese da parte di Federazioni riconosciute dal C.O.N.I.;
6. E' / NON E' vincolato quale calciatore per la stagione sportiva _____ / _____ presso la società _____ categoria _____ (solo se si dichiara di essere vincolato ad una società) .

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

DATA DI COMPILAZIONE

VISTO DEL PRESIDENTE DI SEZIONE