

CURRICULUM VITAE ATTIVITÀ SPORTIVA

- Tesseramento per altra FSN / DSA / EPS del CONI -

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

i seguenti requisiti relativi all'attività sportiva svolta mediante comprovato tesseramento presso la seguente FSN / DSA / EPS del CONI:

○ **Atleta**

stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	società di appartenenza	categoria

○ **ruoli tecnici**

stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria

NOTE: In questa tabella la qualifica di “tecnico” segue le indicazioni della normativa federale vigente.

○ **ruoli gestionali/amministrativi/tecnico-sportivi/organizzativi**

stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria

stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria
stagione sportiva	ruolo/qualifica	società di appartenenza	categoria

NOTE: Nella presente tabella si prega di indicare la qualifica di "dirigente" sulla base delle indicazioni della normativa federale vigente.

Il/la sottoscritto/a si dichiara consapevole che quanto dichiarato risponde agli obblighi ed alle responsabilità di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000 e che, ai fini delle verifiche, sarà sottoposto al controllo della LUM. Si esprime, altresì, piena conoscenza e consapevolezza che l'accertata non veridica certificazione con la presente dichiarazione comporterà le conseguenze di cui all'art.10 del bando.

Luogo e data

Firma per esteso