**MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE SCUOLA DELLO SPORT REGIONALE LAZIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (indicare FSN/DSA/EPS/CIP/AB o altro ENTE di appartenenza Regione Lazio-Comune di) e ruolo ricoperto (presidente/dirigente/collaboratore/altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE di partecipare al Corso di Formazione **“PROGRAMMAZIONE E MANAGEMENT DEGLI EVENTI SPORTIVI TERRITORIALI – ED. 2025”** promosso dalla Scuola Regionale del CONI Lazio.

**Condizioni Generali**

1) Il corso è **GRATUITO** e si svolgerà a distanza in modalità online attraverso la piattaforma digitale Teams; al termine del corso sarà rilasciato attestato di partecipazione.

2) La data di inizio del corso è fissata per il **29 settembre 2025;**

3) Le lezioni si svolgeranno con cadenza bisettimanale per un totale di n. 8 incontri e 16 ore (come da programma allegato);

4) Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail all'indirizzo [scuoladellosportlazio@gmail.com](mailto:scuoladellosportlazio@gmail.com) **entro il 22 settembre 2025,** compilato e firmato;

5) Tutte le comunicazioni inerenti al corso avverranno all'indirizzo mail indicato dall'iscritto;

6) Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.

Data Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali. Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte del CONI LAZIO sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data Firma