



UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO

Ente Pubblico e Federazione Sportiva affiliata al CONI



Spett.

Unione Italiana Tiro a Segno

viale Tiziano, 70

00196 Roma

Email:

segreteria@uits.it

v.dilernia@uits.it

Comitato Regionale UITS di appartenenza

Allegato A

**DOMANDA AMMISSIONE CORSO UNICO DI SPECIALIZZAZIONE PARALIMPICA UITS
TSN SPOLETO, 28, 29, 30 giugno 2024**

DATI PERSONALI DEL/DELLA RICHIEDENTE:

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Riferimenti telefonici	
e-mail	
Tesserato presso la Sezione TSN/GS	
Numero Tessera	

INDICARE IL CORSO AL QUALE SI RICHIEDE L'AMMISSIONE: (barrare 1 o 2)

1 TECNICO PARALIMPICO:

Indicare il livello 1 2 3 e la specialità CARABINA PISTOLA

2 ASSISTENTE TECNICO DI DISCIPLINA - Di seguito motivare barrando il punto, la richiesta di partecipazione al corso:

- Collaborazione con il Comitato Italiano Paralimpico o altre realtà sportive
- Già assistente di un atleta paralimpico

ROMA – Viale Tiziano, 70 – Tel 06 8797 5533 / 34 – Fax 06 8797 5530
C/CP 34806000 – C.F. 96033100585 – P.IVA 02148741008 – E-mail: segreteria@uits.it



UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO

Ente Pubblico e Federazione Sportiva affiliata al CONI



- Sviluppare l'attività paralimpica presso la propria Sezione TSN
- Descrivere altri motivi:

La Sezione TSN/Gruppo Sportivo presso il quale il tecnico/assistente è tesserato/a, dichiara il possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione al corso:

-Tesseramento UITAS (escluso frequentatore);

-Assenza di sanzioni disciplinari comminate dalla UITAS con provvedimento di sospensione superiore ad 1 anno nei 4 anni precedenti.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16

DATA

FIRMA

FIRMA TSN/GSM
