



Ente Nazionale di Promozione Sportiva  
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs. n.242/1999

Ente Nazionale con Finalità Assistenziali  
Riconosciuto Ministero Interni decreto n.559/C5730/12000/A

Associazione Nazionale di Promozione Sociale  
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000

Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
**COMITATO PROVINCIALE DI NAPOLI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSO ARBITRI**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome nome)

nato a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov. o stato est.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, **CHIEDE** di poter partecipare al Corso di qualificazione alla funzione di Arbitro di calcio e, pertanto,

**DICHIARA**

di essere nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano

di essere cittadino \_\_\_\_\_ (se prescritto per i cittadini extracomunitari) in possesso del permesso

di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di avere conseguito il titolo di studio della scuola media inferiore obbligatoria o equipollente

di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_

di svolgere la seguente attività \_\_\_\_\_

di possedere il seguente numero di codice fiscale \_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di identità del dichiarante.**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(luogo) (data) Il dichiarante

\_\_\_\_\_

(firma)

**N.B.:** Si prega di barrare le singole voci attestanti la posizione del singolo candidato e completare, ove richiesto, le stesse. La mancata crocettatura delle voci attesta la non sussistenza delle condizioni ivi precisate.

