



n.242

n.559

ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONIEnte Nazionale di Promozione Sportiva
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs.Ente Nazionale con Finalità Assistenziali
Riconosciuto Ministero Interni decretoAssociazione Nazionale di Promozione Sociale
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero
COMITATO PROVINCIALE DI NAPOLI**MODELLO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO**

PARTE GENERALE	
DIRIGENTE PROPONENTE	
DENOMINAZIONE CORSO	
RIFERIMENTO SETTORE/AREA	
ENTE/ASSOCIAZIONE PROMOTORE	
ENTI/ASSOCIAZIONI PARTNER	
RESPONSABILITA' E GESTIONE ORGANIZZAZIONE	
RESPONSABILITA' E GESTIONE PAGAMENTI (ENTRATE/USCITE)	
RESPONSABILITA' AMMINISTRATIVA E FISCALE	
SEDE/ EVENTO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO STRUTTURA) – TEORIA/PRATICA CON TUTOR	
SEDE/ EVENTO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO STRUTTURA) - TIROCINIO	
TIPOLOGIA CORSO (FORMAZIONE ABILITANTE, SEMINARIO, MASTER, CONVEGNO, AGGIORNAMENTO, ECC.....)	
SE IL CORSO E' ABILITANTE INDICARE L'ESATTA QUALIFICA DA RIPORTARE SUL DIPLOMA NAZIONALE NEL RISPETTO DELLE NORME CONI	
TARGET PARTECIPANTI (DIRIGENTI, TECNICI, OPERATORI, ECC...)	
TITOLO DI STUDIO NECESSARIO ALLA PARTECIPAZIONE (REQUISITO MINIMO)	
COMPETENZE SPECIFICHE NECESSARIE DEI PARTECIPANTI (INDICARE IL REQUISITO MINIMO)	

UTILIZZO LOGO ACSI		DATA ESAME FINALE	
UTILIZZO LOGO CONI		RICHIESTA DIPLOMA NAZIONALE (SOLO SE ABILITANTE)	
NUMERO MINIMO E MASSIMO PARTECIPANTI		RIMBORSO MEDIO DOCENTI X ORA	
DATA INIZIO CORSO		CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE	
DATA FINE CORSO		PREVENTIVO SPESE TOTALE	



PARTE DIDATTICA									
DOCENTE	ORE AREA TECNICA	ORE AREA EDUCATIVA	ORE AREA SANITARIA	ORE AREA NORMATIVA E ASSOCIATIVA	ORE AREA FISCALE	ORE TIROCINIO	COMPONENTE COMITATO SCIENTIFICO	ISCRIZIONE REGISTRO FORMATORI ACSI NAPOLI	ISCRIZIONE REGISTRO FORMATORI ACSI NAZIONALE

TOTALE ORE TEORIA		TOTALE ORE FAD	
TOTALE ORE ATTIVITA' PRATICA CON TUTOR		TOTALE ORE EMENDATE, PER COMPETENZE GIA' ACQUISITE (E' NECESSARIO EVIDENZIARLO NELLE COMPETENZE SPECIFICHE DEI PARTECIPANTI)	
TOTALE ORE TIROCINIO		TOTALE ORE DA EFFETTUARE	

In base alle aree individuate si richiedono i nominativi dei componenti il Comitato Scientifico da inserire fra i docenti e quello, che dovrà essere presente alla seduta d'esame

Si allega:

1. Dettaglio costi/ricavi (obbligatorio se la responsabilità organizzativa e amministrativa fa capo al Comitato Provinciale ACSI di Napoli.
2. Fac simile di attestato rilasciato ai partecipanti se il corso non è abilitante e non si richiede il diploma nazionale
3. Locandina promozionale dell'evento
4. Curriculum docenti se non sono componenti del Comitato Scientifico o iscritti nel Registro Formatori del Comitato
5. Programma tecnico dettagliato del corso suddiviso in aree di riferimento, con indicazione degli argomenti, delle date, degli orari e della sede

Alla fine del corso bisognerà inviare, allo stesso indirizzo mail napoli@acsi.it, la seguente documentazione:

1. Modello riepilogativo dei corsisti in formato excel, scaricabile dal sito www.napoli.acsi.it
2. Scheda iscrizione al corso di ogni singolo partecipante, scaricabile dal sito www.napoli.acsi.it
3. Scheda di valutazione del corso di ogni singolo partecipante, scaricabile dal sito www.napoli.acsi.it
4. Verbale di esame nel caso di corso abilitante
5. Eventuale scheda per la richiesta del Tesserino Tecnico Nazionale per ogni corsista

Il Dirigente Proponente

OSSERVAZIONI/AUTORIZZAZIONE	
------------------------------------	--

Il Presidente

