

ALLEGATO A:

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI IDONEITÀ PER IL RILASCIO DELLA LICENZA DI PROCURATORE DI PUGILI AUTORIZZATO DALLA FPI

II/La sottoscritt							
	(Cognome)		(Nome)			
nat_ a		provincia		il			
residente a			C.A.P	Provin	cia		
via						n° .	
tel. n°			e-mail				
		CHIE	DE				
di partecipare alla prova	di idoneità per il rila:	scio della lic	enza di Proc	uratore di F	Pugili aut	orizzato	dalla FPI.
		DICHI	ARA				
di conoscere il Comunica merito alla prova di idon			•	_	A fa	parte	integrante, i
 di essere cittadino i ovvero cittadino non 				•			dente in Italia,
 di aver conseguito i esso del seguente tit 							
- di avere il godiment	to dei diritti civili e n	on essere st	ato dichiara	to interdett	o, inabili	tato, fal	lito;
- di non aver riportat	o condanne per deli	tti non colpo	osi;				
 di non aver riportat ultimo quinquennio, 		•	_				o sportivo dell'
 di non aver in corso la preclusione da ogr 	·			•			he comportino
- di non trovarsi in ur Pugili;	na delle condizioni di	incompatib	ilità o diviet	o di cui al R	egolame	nto deg	li Procuratori di
 di essere/non esser svolgimento della pre 							ssari per lo

firma leggibile.....



Allega, inoltre, originale della ricevuta di versamento **di Euro 50,00** effettuato o su c/c postale n. 76199926 o tra mite bonifico bancario, codice iban: IT31X0100503309000000010121, intestato a FPI - Roma. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che tale somma, in nessun caso, sarà restituita dalla FPI, né potrà essere utilizzata per successive sessioni d'esame, qualora la prova non venga sostenuta per la mancata presentazione del candidato.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che ogni eventuale comunicazione gli sia inviata al seguente indirizzo:
E-MAIL
oppure:
VIAn
CAPPROV
Il sottoscritto è a conoscenza che il rilascio della licenza di Procuratore di Pugili autorizzato dalla FPI è subordinata:
- al superamento della prova di idoneità;
- alla presentazione di apposita domanda redatta esclusivamente su modulo FPI e della relativa documentazi one;
- al versamento di Euro 1.000,00 (mille/00) quale quota annuale per anno solare;
- eventuale stipula della polizza assicurativa di responsabilità professionale nel testo deliberato dalla FPI.
La raccomandata a.r., contenente la presente domanda e l'originale dell'attestazione del versamento di Euro 50,00, deve essere spedita alla FPI - Commissione Procuratori di Pugili – Viale Tiziano 70 - 00196 Roma – entro il termine perentorio del 30 gennaio 2012, pena la non ammissione alla prova di idoneità.
Il sottoscritto autorizza la FPI al trattamento dei propri dati personali, ai sensi D.lgs n 196/2003.
data firma leggibile