

**RICHIESTA DI RINNOVO ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE PER L'ANNO**  
FORMATORI – TECNICI – GIUDICE DI GARA

Il sottoscritto

\* TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI – NON SARANNO EVASE DOMANDE INCOMPLETE

COGNOME	NOME		
NATO A	PV.	IL	(gg/mm/aaaa)
RESIDENTE A	PV.	CAP	TEL.
INDIRIZZO	N.	E-MAIL	
SOCIO DELL'Associazione Libertas	TESS. N.	CODICE FISCALE	
TESSERA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE N.	QUALIFICA TECNICA IN		

richiede il rinnovo dell'iscrizione all'Albo Nazionale Libertas per l'anno

**ATTENZIONE PER IL RINNOVO E' OBBLIGATORIA LA DICHIARAZIONE DI AGGIORNAMENTO**

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere e che le proprie dichiarazioni, qualora non dovessero rispondere al vero, potrebbero costituire un grave impedimento al mantenimento dell'iscrizione all'Albo Nazionale dei Tecnici, di aver svolto n. h. di aggiornamento specifico (p.es: partecipazione a corsi, convegni, seminari su tematiche attinenti, in qualità di discente e/o docente). Nell'impossibilità di certificarlo, dichiaro di aver svolto l'aggiornamento utilizzando la piattaforma FAD della Scuola Nazionale Libertas e di essere in possesso del certificato emesso al termine dell'aggiornamento e di rendere disponibile la documentazione attestante i corsi frequentati e la loro durata mettendo a disposizione il relativo materiale cartaceo, se richiesto, dal Dipartimento Nazionale della Formazione.

<https://corsi.libertasnazionale.it/> Password FAD: 2gczzb42 per l'accesso alla piattaforma FAD "Formazione Permanente-Aggiornamenti Annuali/Triennio 2020-2023"

per il ruolo

- ANIMATORE SPORTIVO GIOVANILE  
 PROMOTORE SPORTIVO DI DISCIPLINA \* in  
 ISTRUTTORE BASE \* in  
 ➤ LIVELLO BASE:  
 EDUCATORE SPORTIVO DI BASE IN DISABILITA'  
 PERSONAL TRAINER JUNIOR  
 ➤ 1° LIVELLO (SNaQ):  
 ISTRUTTORE \* in  
 EDUCATORE SPORTIVO SPECIALIZZATO IN DISABILITA'  
 PERSONAL TRAINER SENIOR

(\*) INDICARE IL COD.CONI DELLA DISCIPLINA (senza il codice specifico la qualifica non potrà essere rinnovata)

- GIUDICE DI GARA                       DOCENTE FORMATORE

N.B. I titolari di 2 e più qualifiche versano la quota aggiuntiva forfettaria pari ad €. 30,00

Allega al presente modulo copia della ricevuta relativa al versamento della quota prevista per l'anno in corso, da corrispondere al Centro Nazionale Sportivo Libertas – Via Po 22 – 00198 Roma **esclusivamente solo mediante bonifico bancario: UNICREDIT SPA –Agenzia ROMA:**

IBAN: IT 07 Q 02008 03284 000102558639, indicando nella causale: " *iscrizione Albo Nazionale per l'anno \_\_\_\_\_* ".

Data,

Firma del richiedente