 Comitato V Zona Campania

Napoli, 02 dicembre 2011

Prot. n° 152

Agli

AFFILIATI della V zona F.I.V.

Loro e-mail

 e, p.c., Lega Navale Castellammare di Stabia

**OGGETTO: Selezione Corso Allievi Istruttori “altura”/ “derive”**

Come da Normativa Federale ed in previsione dei *Corsi Allievi Istruttori “altura”* e *“derive”* programmati per il 2012, sono aperte le iscrizioni alla Selezione in oggetto che si svolgerà il 21 e 22 gennaio 2012 presso la Sede della Lega Navale Italiana Sez. Castellammare di Stabia.

**Le prove di selezione zonale saranno svolte secondo la Normativa vigente** (Settore Quadri Tecnici Formazione Istruttori).

Potranno presentare richiesta di partecipazione alle prove di selezione, per accedere al primo Modulo tutti i tesserati FIV che abbiano i requisiti stabiliti dalla Normativa FIV.

La quota di iscrizione alle prove è di € 50,00 (cinquanta/00) da versarsi presso la V Zona FIV in contanti oppure con bonifico bancario sul conto della V Zona FIV IBAN: **IT92U0100503407000000014480**.

In caso di non ammissione la quota non verrà restituita.

 La documentazione e la quota di iscrizione (ovvero ricevuta bonifico) dovranno essere presentati in originale al Comitato di Zona entro il giorno **23/12/2011.**

Gli Affiliati che desiderino iscrivere alla selezione un proprio tesserato dovranno farne richiesta al Comitato V zona FIV compilando il modulo allegato.

Saranno ammessi alla selezione i candidati delle prime 30 (trenta) richieste pervenute.

**Per i candidati appartenenti ad un paese facente parte della Comunità Europea, cittadini extracomunitari e diversamente abili si rimanda alla Normativa vigente ( pag. 7 e 29 Settore Quadri Tecnici Formazione Istruttori).**

Cordiali saluti.

 Comitato V Zona FIV

 Il Segretario Gennaro Ernano

 Comitato V Zona – Campania

 Via Andrea D’Isernia, 31 - 80122 Napoli

 telefono/fax: 081-7617139

**Richiesta di partecipazione alla Selezione Corso Allievi Istruttori “*derive*”**

**e Curriculum Vitae del Candidato**

 **Spett.le**

 **COMITATO V ZONA F.I.V.**

 **Sede**

Il / La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………...

Presidente dell’Affiliato ………………………………………………………………………………

CHIEDE

che partecipi alla Selezione di cui sopra il proprio Tesserato ………………………………………….

nato/a …………………………………………………………………. il ……………………………

residente a…………………………………………. in Via …………………………………………..

………………………………………………………. tessera FIV n° ………………………………...

tel/cell……………………………………………………e-mail……………………………...............

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dal codice penale e richiamate dall’art.76 d.p.r. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

 DICHIARA

Che il sopraindicato Candidato:

1. è cittadino Italiano,
2. Ha compiuto il 18° anno di età;
3. è tesserato c/o la FIV da almeno 2 anni e per l’anno in corso con idoneità medico sportiva;
4. Ha buone capacità tecniche nella conduzione di imbarcazioni/tavole a vela di vario tipo (derive, catamarani, barche collettive);
5. Ha svolto attività sportiva e/o agonistica su vari tipi di imbarcazioni/tavole a vela;
6. Sa condurre un mezzo di assistenza a motore e conosce le procedure di sicurezza;
7. Sa nuotare ed immergersi con disinvoltura anche con indumenti;
8. Ha predisposizione all’insegnamento, anche derivante da eventuale attività pratica presso un Affiliato o Zona di appartenenza.

*Data………………………………………………………………*

Il Presidente della Società affiliata

*........*………………………………………….…………

 *(timbro e firma leggibile)*

**Richiesta di partecipazione alla Selezione Corso Allievi Istruttori “*altura*”**

**e Curriculum Vitae del Candidato**

 **Spett.le**

 **COMITATO V ZONA F.I.V.**

 **Sede**

Il / La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………...

Presidente dell’Affiliato ………………………………………………………………………………

CHIEDE

che partecipi alla Selezione di cui sopra il proprio Tesserato ………………………………………….

nato/a …………………………………………………………………. il ……………………………

residente a…………………………………………. in Via …………………………………………..

………………………………………………………. tessera FIV n° ………………………………...

tel/cell……………………………………………………e-mail……………………………...............

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dal codice penale e richiamate dall’art.76 d.p.r. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

 DICHIARA

Che il sopraindicato Candidato:

1. E’ cittadino Italiano,
2. Ha compiuto il 18° anno di età;
3. E’ tesserato presso un Affiliato FIV, da almeno due anni e con tesseramento valido per l’anno in corso con idoneità medico sportiva;
4. Ha buone capacità tecniche nella conduzione di imbarcazioni di Altura di vario tipo;
5. Ha svolto attività sportiva e/o agonistica su vari tipi d’imbarcazioni di Altura;
6. Sa condurre un mezzo di assistenza a motore;
7. Sa nuotare e immergersi con disinvoltura anche con indumenti;
8. Ha predisposizione all’insegnamento, derivante da eventuale attività praticata presso un
9. Affiliato o Zona di appartenenza;
10. E’ in possesso dell’abilitazione alla conduzione di imbarcazioni entro le 12 miglia ( **allegare copia della patente nautica**) ;

*Data………………………………………………………………*

Il Presidente della Società affiliata

*........*………………………………………….…………

 *(timbro e firma leggibile)*