FEDERAZIONE SPORT SORDI ITALIA

MODULO DI RICHIESTA PARTECIPAZIONE
AL CORSO ON-LINE 11/20 SETTEMBRE 2025
PER ASSISTENTE TECNICO DI BASE - TECNICO I LIVELLO FSSI

Spett.le
Federazione Sport Sordi Italia
Area Formazione FSSI

Il sottoscritto/a_____

Nato/a_____ il _____

Residente in Via_____ Comune di _____

Prov._____ CAP_____ Telefono_____

Email del candidato (*no società*) _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter accedere al Corso on-line per
Assistente Tecnico di Base -Tecnico di I Livello FSSI

Allega al presente modulo di iscrizione:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia del Pagamento della Tassa di Iscrizione al Corso di € 20,00;

Condizioni Generali

1. Il Corso è riservato a tutti coloro che hanno compiuto il 18esimo anno di età. In caso non si sia già tesserati, con l'iscrizione al corso è previsto l'automatico tesseramento FSSI per l'anno agonistico in corso (2025/2026).
2. Il Corso della durata complessiva di 40 ore, sarà articolato in 6 ore di lezione on-line, 14 ore di materiale didattico da visionare su piattaforma, 20 ore di tirocinio da effettuarsi come specificato nelle procedure SNaQ FSSI al seguente link: https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2024/06/REGOLAMENTO-SETTORE-FORMAZIONE-FEDERALE-APPROVATO-7-GIUGNO-2024.pdf

3. Il Calendario delle lezioni è il seguente:

Giovedì 11 settembre:
Ore 16:00 - NORME SUL TESSERAMENTO (lezione on-line durata 1 ora)
Ore 17:00 - REGOLAMENTI DELLA FSSI (lezione on-line durata 1 ora)
Ore 18:00 - SPORT E SORDITA' (lezione on-line durata 1 ora)

Sabato 20 settembre:
Ore 9:00 - SPORT INDIVIDUALI E DI SQUADRA (lezione on-line durata 1 ora)
Ore 10:00 - ATTIVITA' MOTORIA DI BASE (lezione on-line durata 1 ora)
Ore 11:00 - COMUNICAZIONE EFFICACE NELLO SPORT DEI SORDI (lezione on-line durata 1 ora)
Ore 12:30/14:00 - Colloquio di Esami (on-line)

Il materiale su piattaforma potrà essere consultato a ***partire dal 26 agosto 2025***; di seguito gli argomenti trattari:

- La FSSI e il CIP cenni storici;
- Lo Statuto della FSSI;
- Regolamento Organico FSSI;
- Regolamenti afferenti all'Attività Territoriale FSSI;
- Norme Tesseramento FSSI;
- Fisiopatologia dell'orecchio e della sordità;
- Comunicazione dei Sordi;
- Attività Motoria di Base;
- Best e Bad Practises;
- Docufilm Deaflympics 2021.

Le credenziali per la consultazione della piattaforma, saranno comunicate al perfezionamento dell'iscrizione.

4. Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento del corso per l'importo di € 20,00 con copia del documento di identità in corso di validità, all'indirizzo di posta elettronica ***formazione@fssi.it entro e non oltre il 04/08/2025.***

5. Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul C/C contraddistinto dal seguente:
IBAN: IT89 S010 0503 3090 0000 0000 957 specificando nella causale di pagamento:

"Corso di Assistente Tecnico di Base – Tecnico I Livello FSSI"
Nome e Cognome

6. Qualora il corso, per cause di forza maggiore, non dovesse avere luogo, l'importo versato verrà totalmente restituito. Chiunque rinunci alla partecipazione al corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato.
7. Tutte le comunicazioni inerenti al corso saranno inviate all'indirizzo mail indicato (obbligatoriamente dal candidato);
8. Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.

Data_____ Firma_____

Ai sensi degli artt. 19,46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrative e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possono essere trattati nel rispetto del DL 196/03.
Autorizzo il trattamento dei dati personali nel CV da parte della FSSI, per l'utilizzo finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Data_____ Firma_____