



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE TECNICO

Richiesta di cancellazione dall'Albo dei Tecnici del Settore Tecnico FIGC

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ prov _____ cap _____

Via _____ n. _____

Iscritto all'Albo in qualità di:

- Medico
- Operatore Sanitario

Chiede la cancellazione dall'Albo Tecnici del Settore Tecnico FIGC
Allego copia di documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____

Il dichiarante

La documentazione dovrà essere inviata a modulistica.cov@figc.it