



## INIZIATIVA FORMATIVA PER L'ACCESSO ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE A DIRETTORE SPORTIVO

### MODULO DI DOCENZA PER I COMPONENTI DELLA FACULTY INTERNA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 9 delle Linee Guida del processo di accreditamento, dichiara:

- di essere intenzionato/a a svolgere le funzioni di componente della faculty interna, in qualità di docente primario dell'area \_\_\_\_\_, all'interno dell'iniziativa formativa per l'accesso all'esame per l'abilitazione da Direttore Sportivo organizzata da \_\_\_\_\_, fermo restando che l'eventuale conferimento dell'incarico sarà oggetto di valutazione da parte dell'ente testé citato;
- di aver maturato una comprovata esperienza didattica di almeno 2 anni nell'area oggetto del percorso formativo e/o un'esperienza professionale di almeno 5 anni nel medesimo ambito, con le seguenti attività:

Si allega Curriculum Vitae integrale.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo, il firmatario presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo [www.figc.it/privacy/](http://www.figc.it/privacy/).

Federazione italiana Giuoco Calcio

Via G.Allegri 14, 00198 Roma • +39 06 84 911 • [dirigentsportivi@figc.it](mailto:dirigentsportivi@figc.it) • [www.figc.it](http://www.figc.it) • P.Iva 0135781001