



FIS – SCUOLA MAGISTRALE Settore Formazione

tel. 06.36858030 fax: 06.36858225; e-mail: formazione@fegerscherma.it

COMUNICATO N. 40 del 25 novembre 2011 – SETTORE FORMAZIONE

SECONDO MODULO TIROCINIO DI SCIABOLA

In attuazione del progetto denominato "Rimini-Rio-Roma" si informano gli interessati che è in programma il secondo modulo di tirocinio dedicato alla sciabola, della durata di quattro giorni a partire dal 18 gennaio p.v. (arrivo entro le ore 24.00) fino al 22 gennaio p.v. (partenza alle ore 18.00) che si svolgerà a Formia (Lt) presso il Centro di Preparazione Olimpica B. Zauli, in Via Appia, lato Napoli. L'iniziativa rappresenta il naturale proseguimento del primo modulo svoltosi a Napoli dal 29 ottobre al 5 novembre u.s.

Il modulo è RISERVATO ai Tecnici che hanno partecipato al I modulo di Tirocinio svolto a Napoli.

Le domande di ammissione a questo secondo modulo dovranno pervenire al Settore Formazione entro e non oltre il prossimo 10 gennaio 2012, utilizzando la scheda in allegato al presente comunicato.

Per il soggiorno è prevista l'ospitalità, a carico della FIS, presso il Centro di Preparazione Olimpica B. Zauli, in Via Appia, lato Napoli, la sistemazione sarà in camere doppie o triple; a questo proposito si prega di inviare il modulo allegato indicando l'eventuale nominativo/i dei partecipanti con cui si intende dividere la camera. Le spese di viaggio saranno rimborsate dietro richiesta di rimborso redatta sul modulo allegato al presente comunicato e corredata dei giustificativi in originale (biglietti treno II classe A/R o 1/5 del carburante per ogni macchina con almeno due passeggeri – incluso autista) che dovrà essere trasmessa all'ufficio amministrazione FIS, Viale Tiziano, 74 – 00194 Roma.

La Segreteria del Settore Formazione, (dott.ssa Donatella Bottura) sarà a disposizione per ogni altra informazione dovesse essere necessaria ai recapiti: tel. 06/36858030 - 340/8347702, formazione@fegerscherma.it.



Marco Cannella
Segretario Generale

Domanda ammissione-prenotazione camera
SECONDO MODULO TIROCINIO VALORIZZATO SCIABOLA
SCUOLA MAGISTRALE
PROGETTO SNaQ

Spett.le FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA
Settore Formazione

inviare per fax (06/3685 8225) o per e-mail a : formazione@federscherma.it

ENTRO IL 10 GENNAIO 2012

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....residente in Via/P.zza

.....n°CAP.....Città.....Prov.....

Tel.....cell.....email.....

Società di appartenenza.....

Chiede di essere ammesso al II modulo del tirocinio di sciabola, a Formia, dal 18 gennaio al 22 gennaio 2012.

A tal fine, il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- a) di essere in regola con il tesseramento;
- b) di aver partecipato al corso per IN – M ed.2011 (barrare la voce che interessa)

e soggiorerà presso le strutture del Centro di Preparazione Olimpica in camera:

doppia **tripla** **con***:_____

* In mancanza di indicazioni, agli abbinamenti provvederà la reception del Centro di Preparazione Olimpica.

Data _____

In fede _____

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Spett.le Federazione Italiana Scherma
Viale Tiziano, 74
00196 ROMA

Il sottoscritto _____, in relazione alla
partecipazione a _____
chiede il rimborso delle seguenti spese sostenute:
Spese di viaggio:

_____	Euro	_____
_____	Euro	_____
_____	Euro	_____
Spese per pasti	Euro	_____
Spese per pernottamenti	Euro	_____
Rimborso forfettario piccole spese gg. _____ x Euro _____	Euro	_____
Totale Euro		_____

La richiesta di rimborso deve pervenire in originale. Non sono in alcun caso ammesse richieste inoltrate tramite fax.

Si allega la seguente documentazione:
(per pasti e pernottamenti sono ammesse soltanto fatture o ricevute fiscali intestate al soggetto che richiede il rimborso)
n.b. NON ALLEGARE SCONTRINI NON FISCALI, NON SARANNO RIMBORSATI

firmato

AUTOCERTIFICAZIONE ART. 25 L.133/99

I sottoscritto _____, C.F. _____
residente in _____ via/piazza _____
consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti
(art. 26 L. 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità dichiara di aver
percepito da altre società ed associazioni sportive dilettantistiche, nel corso del corrente anno,
compensi non assoggettati a ritenuta alla fonte per un importo pari ad euro _____
(_____)

firmato

Il sottoscritto, debitamente informato sulle finalità e modalità di trattamento dei dati personali,
concede il proprio consenso ai sensi del d.lgs. 193/03.

firmato

_____, li _____