**DOMANDA D’AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE**

**SCHEDA INFORMATIVA**

**ALL’ANCES**

**ASSOCIAZIONE NAZIONALE CONGEDATI ESERCITO**

Via Vittorio Veneto n. 72

55100 **L U C C A**

Il / La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | Nome | | |
|  | | |  | | |
| Luogo di nascita | | | Data di nascita | | |
|  | | |  | | |
| Residente a | | | Indirizzo residenza | | |
|  | | |  | | |
| Recapito telefonico | | | Indirizzo e-mail | | |
|  | | |  | | |
| Carta d’identità n. Patente n. | | | Rilasciata da | | |
|  | | |  | | |
| Codice fiscale | | | Gruppo sanguigno | | |
|  | | |  | | |
| Taglia giubba |  | Taglia pantalone |  | Taglia copricapo |  |

CHIEDE

di essere ammesso al corso formativo, teorico – pratico, di istruzione e addestramento a carattere militare

**PEGASO 2020**

(11 – 16 maggio 2020)

svolto dal

**C.A.D.MI.**

**Centro Addestramento Discipline Militari**

(Base Logistico Addestrativa “Serg.magg. Giovanni Vincenti M.O.V.M.)

(via maldella, 51 - Pievepelago, Modena)

**e-mail** [**cadmi10.roa@gmail.com**](mailto:cadmi10.roa@gmail.com)

nell’ambito del

**PROGETTO FORMAZIONE CONTINUA**

**Italian Reserve Project**

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali che possono derivare da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* Che i dati personali e le notizie riportate sono veritieri.
* Di partecipare liberamente ed a titolo strettamente personale al Progetto.
* Di essere cittadino/a italiano/a.
* Di godere dei diritti civili e politici.
* Di essere in buona salute e di avere adeguata preparazione fisica per svolgere tutte le attività rientranti nel programma PEGASO 2020, che potranno comportare sforzo fisico e rischio di traumi anche gravi.
* Di assumersi ogni rischio comunque legato all’esecuzione dell’addestramento pratico e all’attività fisica che esso implica, sollevando sin da ora l’ANCES ed i suoi Dirigenti, ed ogni altro componente l’organizzazione, da ogni responsabilità per gli eventuali danni alla propria persona e a terze persone e/o cose che dovessero occorrere in conseguenza e a motivo delle esercitazioni pratiche.
* Di autorizzare l’ANCES al trattamento dei propri dati personali secondo le vigenti leggi, al fine di partecipare al Progetto stesso.
* Di essere risultato/a negativo/a agli accertamenti diagnostici per l’abuso di alcool, per l’uso sostanze stupefacenti, nonché di sostanze psicotrope a scopo non terapeutico.
* Di non avere riportato sentenze penali di condanna ovvero procedimenti penali in corso per delitti non colposi, di provvedimenti di proscioglimento da arruolamenti d’autorità o d’ufficio, esclusi i proscioglimenti per inidoneità psico-fisica.

**INOLTRE DICHIARA:**

* di aver preso visione e compreso le norme riportate nel **“Regolamento d’iscrizione e Norme di partecipazione – PEGASO 2020”**;
* di essere a conoscenza che nell’eventualità di accettazione della presente domanda sarà tenuto/a all’osservanza delle disposizioni del suddetto regolamento e di quanto disposto dal Comando C.A.D.MI.
  + di assumersi la responsabilità derivante dall’inosservanza da parte del partecipante delle disposizioni impartite dagli Istruttori o dagli Inquadratori;
  + di accettare e rispettare il regolamento del C.A.D.MI. *“Norme di regolamento per la permanenza nelle strutture e nelle installazioni e delle attività”* (che s’ispira ai principi di disciplina militare, i quali sono depositati e consultabili nella bacheca presso la Fureria:*“Disposizioni per la permanenza in caserma”*.

**S’IMPEGNA:**

* A presentare la seguente documentazione:
* Documento d’identità in corso di validità munito di fotografia rilasciato da un’Amministrazione dello Stato.
* Tessera Sanitaria-Carta Nazionale dei Servizi.
* Originale o copia conforme del certificato medico d’idoneità all’attività sportiva agonistica in corso di validità alla presentazione della domanda e tessera vaccinazione antitetanica
* Foto tessera digitale.
* A sottoscrivere l’autocertificazione dello stato di buona salute (pag. 4 - solo da parte di maggiorenni).
* A consentire tutte le riprese video o fotografiche per scopi didattici e addestrativi.
* A versare la quota di partecipazione/contribuzione entro 15 giorni dalla comunicazione di accettazione della domanda d’ammissione, e comunque non oltre il 31 marzo 2020, a mezzo bonifico bancario sulle coordinate che saranno comunicate in seguito.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL GENITORE (O TUTORE) ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |
| Residente a | Indirizzo residenza |
|  |  |
| Recapito telefonico | Indirizzo e-mail |
|  |  |
| Carta d’identità n. Patente n. | Rilasciata da |
|  |  |
| Codice fiscale | |
|  | |

Avendo preso visione e avuto contezza della domanda di partecipazione e dei regolamenti, delle finalità e delle attività che verranno svolte presso codesto Centro Addestramento Discipline Militari,

**AUTORIZZO**

Il/la minorenne (nome e cognome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a frequentare il corso PEGASO 2020, rientrante nell’ambito del Progetto Formazione Continua, che avrà luogo presso la Base Logistico Addestrativa “Serg. Magg. G. Vincenti MOVM”, di via Maldella n. 51 – Pievepelago (MO), dal 11 al 16 maggio 2020.

A tal fine consapevole delle responsabilità civili e penali che possono derivare da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità confermo e dichiaro che tutti i dati personali del minore e le notizie riportate sono veritiere.

In qualità di esercente la potestà genitoriale, alla presente allego fotocopia, fronte retro, dei seguenti documenti personali:

* Documento d’identità in corso di validità munito di fotografia rilasciato da un’Amministrazione dello Stato.
* Tessera Sanitaria-Carta Nazionale dei Servizi.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore (o tutore) del partecipante minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE (\*)**

Il/la sottoscritto/a (da compilare dai maggiorenni o dall’esercente la responsabilità genitoriale)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |
| Residente a | Indirizzo residenza |
|  |  |
| Recapito telefonico | Indirizzo e-mail |
|  |  |
| Codice fiscale | |
|  | |

DICHIARA CHE

mia/a figlio/a (estremi del minore)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |
| Residente a | Indirizzo residenza |
|  |  |

È in stato di buona salute e di essere in grado di svolgere tutte le attività fisiche inerenti il programma formativo PEGASO 2020.

SEGNALAZIONI IMPORTANTI:

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, ecc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medicinali / cure:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l’ANCES, il Comando C.A.D.MI. e gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità derivanti da problematiche di salute, ma non dichiarate nel presente modulo.

I dati sensibili forniti in questo modulo verranno trattati in base alla legge sulla privacy vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B.:***

***(\*) L’autocertificazione non dispensa dal presentare il certificato* *d’idoneità all’attività sportiva agonistica che resta obbligatorio****.*

***(\*\*) per i minorenni deve firmare l’esercente la responsabilità genitoriale.***