

**(All. 1)**

Spett. Federazione Scacchistica Italiana  
Comitato Regionale Lombardo  
Via Piranesi ,46  
20100 Milano

Sig. Michele Gisolini

*Oggetto: richiesta di partecipazione al Corso di formazione per Arbitri Regionali della Federazione Scacchistica Italiana.*

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

Lingue straniere: \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso al Corso per Arbitri Regionali – Scacchi, che si terrà a **Milano (MI)**

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino italiano;
- di non aver riportato condanne per delitto doloso;
- di non aver riportato squalifiche o ricevuto inibizioni complessivamente superiori ad un anno da parte della F.S.I., del C.O.N.I. o di altre Federazioni sportive;
- di non avere procedimenti disciplinari o carichi pendenti in corso;
- di non avere sanzioni disciplinari in corso;
- di presentarsi al corso in possesso della tessera di affiliazione alla FSI valida per il 2022.
- di avere compiuto il diciottesimo anno di età entro la data d'inizio corso;
- di aver letto in ogni sua parte il regolamento di partecipazione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Per comunicazioni urgenti: E:mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**I dati personali saranno trattati in rispetto alla legge 196/03 ed utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali della Federazione Scacchistica Italiana, del Comitato Regionale Lombardo FSI, della Commissione Arbitrale Federale.**

Il presente modulo deve pervenire al Fiduciario Regionale Arbitri Lombardia **entro il giorno 10 01 2022** alla E-Mail: [fiduciarioarbitri@lombardiascacchi.com](mailto:fiduciarioarbitri@lombardiascacchi.com)