



**E.N.D.A.S.**  
**MODULO TESSERAMENTO ED ISCRIZIONE**  
**ALBO NAZIONALE**  
**TECNICI E UFFICIALI DI GARA ASD/SSD**

**NUOVO**     **RINNOVO**

Inviare a: [tesseramento@endas.it](mailto:tesseramento@endas.it)

**Il Sottoscritto**

<b>Nome*</b>		<b>Cognome*</b>	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Nato a*</b>	
<b>Residente in Via/Piazza*</b>		<b>N°</b>	
<b>Comune*</b>		<b>Pr*</b>	<b>Cap*</b>
<b>Tel. fisso</b>	<b>Cellulare*</b>	<b>E-mail*</b>	
<b>Codice Fiscale*</b>		<b>Tessera N.</b>	
<b>ASD/SSD*</b>			

<b>Indirizzo corrispondenza se diverso da residenza: c/o</b>			
Via/Piazza			<b>N°</b>
Comune		<b>Pr</b>	<b>Cap</b>

**NUOVA RICHIESTA**

Dichiara di essere in possesso delle qualifiche tecniche E.N.D.A.S. e di aver conseguito un titolo abilitativo E.N.D.A.S.

<b>Qualifica</b>	<b>Disciplina</b>	<b>Specialità</b>	<b>N. Diploma E.N.D.A.S.</b>	<b>Data emissione</b>
1° Livello <input type="checkbox"/>				
2° Livello <input type="checkbox"/>				
3° Livello <input type="checkbox"/>				
4° Livello <input type="checkbox"/>				

Allega fototessera a colori n.1 copia (via mail formato jpg)

Dichiara sotto la sua personale responsabilità di aver compiuto 16 anni al momento della compilazione della presente domanda, di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato per reati non colposi, a pene detentive superiori ad un anno, ovvero pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori ad un anno da parte di Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti.

Alla fine del percorso di riconoscimento ed equiparazione il tecnico sarà inserito nell'albo nazionale dei tecnici, dopo aver ottemperato alle disposizioni che il Regolamento di formazione E.N.D.A.S. in termini di aggiornamenti e formazione continua disposti dall'Ente ed al pagamento delle quote previste annualmente. Si fa presente che il tessero ha validità di 365 gg dall'emissione e validità se in possesso di regolare tessera soci.

Si impegna ad inviare ulteriore documentazione alla segreteria nazionale E.N.D.A.S., in caso di richiesta, a sostegno della presente domanda.

**RINNOVO\*\***

Dichiara di essere in possesso del Tesserino Tecnici, Ufficiali di Gara E.N.D.A.S. n.\*\* \_\_\_\_\_ per il quale si richiede il rinnovo, in applicazione della delibera n. 1566 del 249° Consiglio Nazionale del CONI e succ. mod:

- rinnovo dell'abilitazione all'insegnamento
- rinnovo dell'abilitazione all'insegnamento (con variazioni e/o integrazioni nell'elenco delle discipline)

**Richiesta Nuovo tesserino \*\*\***

Qualifica	Disciplina	Specialità	N. Diploma E.N.D.A.S.	Data emissione
1° Livello <input type="checkbox"/>				
2° Livello <input type="checkbox"/>				
3° Livello <input type="checkbox"/>				
4° Livello <input type="checkbox"/>				

Si autorizza il consenso al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento EU 679/2016 e succ. decreti attuativi, ed in seguito a presa visione dell'informativa allegata e alla pubblicazione sull'albo nazionale Dirigenti, Tecnici e Ufficiali di Gara E.N.D.A.S. sul sito [www.endas.it](http://www.endas.it)

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

- Tesserino Silver
- Tesserino Gold (con RCT)
- Tesserino Tecnico Equitazione

**DICHIARA**

DI ESSERE IN POSSESSO DI TESSERA SOCI N. \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

\*\*da compilare solo in caso di rinnovo. Si fa presente che il tesserino ha validità di 365 gg dall'emissione ed efficacia solo se in possesso di regolare tessera soci.

\*\*\*nel caso di variazioni allegare diploma E.N.D.A.S. con la nuova qualifica

\*\*\*qualora si volesse richiedere adeguamento del titolo E.N.D.A.S., secondo la nomenclatura delle discipline ammissibili dal CONI si deve richiedere contestualmente la conversione del diploma E.N.D.A.S. contenente la vecchia qualifica e provvedere al pagamento della quota di conversione del diploma.

N.B. il primo tesserino da Tecnico deve essere di **1° Livello**.

Letta l'informativa pubblicata sul sito [www.endas.it](http://www.endas.it) dò il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 reg. EU 679/2016. Autorizzo la pubblicazione sul sito E.N.D.A.S. sez. albo nazionale del mio nome, cognome, qualifica, specialità e  foto tessera (eventuale).

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

**COMITATO E.N.D.A.S.** \_\_\_\_\_