

DOMANDA DI RILASCIO ATTESTATO

TITOLO ABILITATIVO NAZIONALE

Il sottoscritto _____, CF _____, contatti telefonici _____, PEC _____ e e.mail _____,

DICHIARA

- 1) di avere superato presso la Federazione _____, nella data del _____, la prova speciale dell'Esame di abilitazione nazionale, all'esito del superamento della prova generale presso il CONI nella data del _____
- 2) di voler esercitare legittimamente la professione di agente sportivo previa iscrizione presso il Registro nazionale ai sensi dell'art. 11 co.3 del Regolamento agenti sportivi CONI, in ordine al quale costituisce requisito il possesso di titolo ai sensi dell'art. 4 c.1 lett. j) del Regolamento agenti sportivi CONI
- 3) di avere eseguito il pagamento dei diritti di segreteria, come da distinta di bonifico allegata alla presente istanza,

CHIEDE

il rilascio dell'Attestato del Titolo abilitativo nazionale.

Prende atto che il ritiro dell'Attestato avverrà presso la sede del CONI, Palazzo H, Piazza Lauro De Bosis n.15, in Roma, anche mediante delegato, confermando di voler ricevere ogni comunicazione ai soprindicati recapiti.

Si allegano:

1. documento di riconoscimento, in corso di validità.
2. distinta di pagamento dei diritti di segreteria di euro 300,00.

Luogo e data, _____

Firma dell'interessato, _____

spazio per l'apposizione del
contrassegno della marca da bollo
da euro 16,00, da annullare con
data e firma