



Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
Via Montecatini, 5 - 00186 Roma Tel. 06 6990498 - tesseramento@acsi.it

## RICHIESTA TESSERINO TECNICO (Copertura Assicurativa Integrativa)

COMITATO PROVINCIALE	
----------------------	--

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE		NUMERO TESSERA ACSI	
E-MAIL		TELEFONO	
SODALIZIO			

SETTORE 1		QUALIFICA 1	
SETTORE 2		QUALIFICA 2	
SETTORE 3		QUALIFICA 3	

Indicare il numero del/dei diploma/i ACSI posseduto/i oppure allegare la documentazione comprovante le qualifiche richieste:

---

---

---

**Allegare una foto in formato ".jpg" di buona risoluzione (facoltativo)**

Il trattamento dei dati è conforme alle normative vigenti sulla Privacy  
art.7 e 13 Dlgs 196/2003 e GDPR 679/2016.

La Privacy Policy è consultabile sul sito [www.acsi.it](http://www.acsi.it)

Consenso al trattamento dei dati personali

SI  NO

Firma

---

Consenso alla pubblicazione dei propri dati su <https://albonazionale.acsi.it>

SI  NO

Firma

---