

All. 2

- FAC-SIMILE -
CONFERIMENTO DELEGA
AD ALTRO TECNICO ALLENATORE

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____, il ___/___/___ C.F. _____ e residente in _____ in Via _____, in qualità di tecnico allenatore iscritto all'Albo Insegnanti della Federazione Italiana Golf, con documento di identità n. _____ (allegato alla presente)*,

DELEGA

Il/La Sig. /Sig.ra _____, nato/a a _____, il ___/___/___ C.F. _____ e residente in _____ in Via _____, in qualità di tecnico allenatore iscritto all'Albo Insegnanti della Federazione Italiana Golf, a rappresentarlo/a all'Assemblea Regionale dei tecnici allenatori del 10 febbraio 2025.

**Si allega copia del documento di identità (NB: la patente di guida non è considerata un documento di identità).*

Con la sottoscrizione del presente modulo, l'interessato dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 "GDPR" e trasmessa unitamente alla convocazione dell'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva e dell'Assemblea Regionale dei tecnici allenatori.

In fede

___/___/___ lì, _____

Sig./Sig.ra _____

_____ (firma)