

COMMISSIONE NAZIONALE BENEMERENZE SPORTIVE

QUESTIONARIO

“STELLA AL MERITO SPORTIVO” A PERSONA

ANNO 2018

Grado della Stella richiesto Oro Argento Bronzo

Almeno 15 anni attività Almeno 10 anni attività Almeno 6 anni attività

(* IN BASE AL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ONORIFICENZE SPORTIVE, LA CONCESSIONE DELLE STELLE AL MERITO SPORTIVO AVVIENE PER GRADI SUCCESSIVI DI MERITO. TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA DI BRONZO E DELLA STELLA D'ARGENTO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI E TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA D'ARGENTO E DELLA STELLA D'ORO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 7 ANNI MA, AL RIGUARDO, NON VI E' ALCUN AUTOMATISMO NELLA CONCESSIONE DELL'ONORIFICENZA.

DATI FORNITI DAL CANDIDATO

Titolo: _____			Cognome: _____			Nome: _____		
Codice Fiscale (obbligatorio): _____								
Nato a: _____			il: _____					
Abitante in: _____						Provincia (per esteso): _____		
(Provincia/Comune/Località)								
Via/Piazza: _____						n. _____	CAP: _____	
E-MAIL: _____						Tel.: _____		

ONORIFICENZE SPORTIVE CONI

(specificare anno di assegnazione, tipo e grado dell'Onorificenza Sportiva assegnata (dal CONI) e n. brevetto. Per queste informazioni è possibile consultare il sito www.comitatoparalimpico.it alla voce Onorificenze)

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

ATTIVITA' SPORTIVA

Anno di inizio attività dirigenziale: _____

N.B. Esclusivamente per le richieste dei gradi Oro e Argento elencare le attività svolte successivamente alla precedente concessione di Stella al Merito Sportivo.

INCARICHI DIRIGENZIALI RICOPERTI E TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA

(indicare l'Organismo Sportivo di appartenenza (es. FSP – FIDAL), gli anni di riferimento ed i rispettivi incarichi anche presso ASD, Società ecc...)

A livello internazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSP/DSP/EPSP/ASS.BEN/Varie) (FIDAL/FASI/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

A livello nazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSP/DSP/EPSP/ASS.BEN/Varie) (FINP/FASI/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

A livello regionale e/o provinciale:

1. Tipo. _____ Organismo _____
(FSN/DSP/EPSP/ASS.BEN./CIP/Varie) (FIDAL/FASI/ CIP Regionale/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

4. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

5. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

EVENTUALI RISULTATI CONSEGUITI COME ATLETA

(le date di tali risultati non sono valide ai fini del rilevamento dell'anzianità necessaria per la concessione della Stella al Merito Sportivo ma restano utili per inquadrare il profilo sportivo del candidato)

Data _____ Firma del Candidato _____