



REGISTRO NAZIONALE  
COACH PROFESSIONISTI

Spazio a cura della Cancelleria *Non Ammesso*  *Ammesso*  *Coaching Professorship*

Cognome e Nome Coach Professionista .....

Data Ammissione .....MATRICOLA | | | | | | | | | |

...l... sottoscritto/a ..... nato/a il | | | | | | | | | | giorno mese anno

a ..... (.....) Stato ..... codice fiscale | | | | | | | | | | Comune prov.

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)**

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO IN QUALITÀ DI COACH PROFESSIONISTA E A TAL FINE DICHIARA**

- di essere di sesso  M  F - di essere cittadino: Italiano  Comunitario  Extracomunitario

di risiedere in via/piazza ..... n. .... località .....

comune ..... C.A.P. .... provincia ..... telefono | | | | | / | | | | | | | | | | prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio) cellulare | | | | | / | | | | | | | | | |

di essere domiciliato in via/piazza ..... n. .... località .....

comune ..... C.A.P. .... provincia ..... telefono | | | | | / | | | | | | | | | | prefisso numero

**di essere in possesso del titolo di studio di:**

- 1 diploma di maturità
- 2 diploma universitario, laurea di base o equipollenti
- 3 laurea specialistica
- 4 diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

**di avere frequentato e completato una formazione in Coaching:**

- di durata non inferiore a due semestri  SI
- per un numero di ore didattiche non inferiori a 240  SI
- presso università/istituto riconosciuto o da queste accreditato  SI

**conseguendo il Diploma di:**

.....

in data | | | | | | | | | | giorno mese anno

**Denominazione Istituto/Scuola:**

.....

**Dichiara di trovarsi nella seguente situazione professionale**

- 1 in cerca di prima occupazione  2 occupato
- 3 studente universitario  4 libero professionista

...l... sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla verifica della effettuazione del corso e al conseguimento del Diploma di Coach.

DATA ..... FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

**POSIZIONE PROFESSIONALE**

*Lavoro dipendente*

- 1 dirigente
- 2 direttivo - quadro
- 3 impiegato o intermedio
- 4 subalterno e assimilati

*Lavoro autonomo*

- 5 imprenditore
- 6 libero professionista
- 7 lavoratore in proprio
- 8 collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
- 9 altro

**SEZIONE "A" – esperienza nella Professione di Coach**

- 1 da meno di 24 mesi  2 da 24 a 48 mesi  3 oltre 48 mesi,
- in ambito  A individuale  B organizzativo  C sportivo

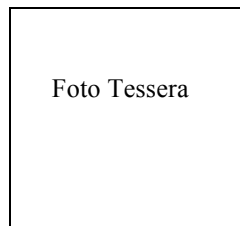


Foto Tessera