



MODULO DI ISCRIZIONE – SOCI EFFETTIVI

ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DI GOLF

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono far parte dell'Associazione, in qualità di **Soci Effettivi**, gli iscritti ai rispettivi Albi dei Tecnici di Golf riconosciuti dalla FIG e i tesserati FIG in possesso dei seguenti requisiti.

SEGRETARI E DIRETTORI

Il candidato deve essere in possesso di almeno **uno** dei seguenti requisiti:

- Diploma rilasciato dalla **Scuola Nazionale di Golf (FIG)**; *oppure*
- Diploma equipollente (italiano o straniero) rilasciato da Ente riconosciuto dalla **FIG** e dall'**AITG**; *oppure*
- Attestazione di attività professionale continuativa da **almeno 3 anni** presso un Circolo affiliato o un'Associazione aggregata ai sensi dello Statuto FIG.

SUPERINTENDENT E GREENKEEPER

Il candidato deve essere in possesso di almeno **uno** dei seguenti requisiti:

- Diploma rilasciato dalla **Scuola Nazionale di Golf (FIG)**; *oppure*
- Diploma equipollente (italiano o straniero) rilasciato da Ente riconosciuto dalla **FIG** e dall'**AITG**; *oppure*
- Attestazione di attività professionale continuativa, anche quale **Course Manager** o **Consulente tecnico** afferente al settore gestionale dei tappeti erbosi dei percorsi di golf, da **almeno 3 anni** presso un Circolo affiliato o un'Associazione aggregata ai sensi dello Statuto FIG.

SOCI EFFETTIVI / SENIORES / PENSIONATI

Rientrano tra i Soci Effettivi o Seniores i Tecnici che abbiano cessato l'attività per intraprenderne un'altra, purché **non esercitino**:

- Attività di commercio o imprenditoriali operanti nel comparto golfistico (prodotti inerenti al mondo del golf);
- Attività che possano generare un potenziale **conflitto di interessi** con i partner dell'Associazione.





2. DATI ANAGRAFICI

- **Nome:** _____
- **Cognome:** _____
- **Nato/a a:** _____ **Il:** ____ / ____ / ____
- **Provincia:** _____

Residenza

- **Comune:** _____
- **Provincia:** _____ **CAP:** _____
- **Via / Piazza:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Telefono ufficio:** _____ **Cellulare:** _____
- **E-mail:** _____

3. FORMAZIONE E COMPETENZE

- **Titolo di studio:** _____

Lingue straniere conosciute

- ☐ Inglese
- ☐ Francese
- ☐ Tedesco
- ☐ Spagnolo
- ☐ Altro: _____

4. ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- **Occupato nel golf dall'anno:** _____

Qualifica attuale

- ☐ Direttore
- ☐ Segretario
- ☐ Superintendent
- ☐ Greenkeeper
- ☐ Altro: _____





5. SCUOLA NAZIONALE DI GOLF (SNG)

- **Diplomato/a SNG:** ☐ Sì ☐ No
 - Se sì, **anno di conseguimento:** _____
- **Attualmente frequentante la SNG:** ☐ Sì ☐ No
 - **Sezione:** _____ **Anno di frequenza:** _____
- **Iscritto/a all'Albo Tecnici FIG:** ☐ Sì ☐ No

6. ALLEGATI OBBLIGATORI

Per l'accettazione della domanda è necessario allegare:

- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Firma della dichiarazione di autorizzazione al prelievo della quota associativa

7. AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

Il sottoscritto autorizza l'**AITG** a prelevare, all'inizio di ogni anno, tramite **RID** e/o **addebito su carta di credito**, la quota associativa stabilita dal Consiglio Direttivo, dichiarando di essere consapevole dell'obbligo di pagamento della quota annuale.

Tale autorizzazione cesserà di validità esclusivamente a seguito di **dimissioni presentate per iscritto**, entro i termini previsti dallo Statuto.

Firma: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

8. INFORMATIVA PRIVACY – ART. 13 D. LGS. 196/2003

Il Titolare del trattamento dei dati è l'**Associazione Italiana Tecnici di Golf**, con sede in Albenga (SV), Piazza Berlinguer 14 – P. IVA 01226730099.

I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per finalità istituzionali, amministrative, fiscali e di gestione dei rapporti associativi.

I dati potranno essere comunicati, nei limiti strettamente necessari, a:





- Federazione Italiana Golf;
- Società incaricate della gestione dei sistemi informatici e dei database FIG;
- Sponsor e partner dell'Associazione;
- Soggetti terzi obbligati per legge o regolamento.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 (accesso, rettifica, cancellazione, opposizione).

Consenso al trattamento dei dati

Acconsento al trattamento dei dati personali come sopra descritto.

- Cognome e Nome: _____
- Firma: _____

9. CONSENSI FACOLTATIVI

Finalità commerciali, promozionali e marketing

- ☐ Acconsento
- ☐ Non acconsento

Invio comunicazioni via email (informative, promozionali, sponsor AITG)

- ☐ Acconsento
- ☐ Non acconsento
- **Cellulare:** _____
- **Email:** _____

