

CODICI DI INDIVIDUAZIONE DELLE QUALIFICHE SOCIETARIE (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

SOC		DIRIGENTI
SOC 01	<input type="checkbox"/>	PRESIDENTE
SOC 02	<input type="checkbox"/>	VICE PRESIDENTE
SOC 03	<input type="checkbox"/>	CONSIGLIERE
SOC 08	<input type="checkbox"/>	COMMISSARIO

TEC		TECNICI SOCIETARI
TEC 04	<input type="checkbox"/>	TECNICO
TEC 05	<input type="checkbox"/>	PREPARATORE ATLETICO
TEC 06	<input type="checkbox"/>	ALLENATORE
TEC 07	<input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNATORE UFFICIALE

ATL		ATLETI
ATL 01	<input type="checkbox"/>	ATLETA
ATL 04	<input type="checkbox"/>	ATLETA/PRESIDENTE
ATL 05	<input type="checkbox"/>	ATLETA/VICEPRESIDENTE
ATL 06	<input type="checkbox"/>	ATLETA/CONSIGLIERE
ATL 07	<input type="checkbox"/>	ATLETA/SEGRETARIO
ATL 08	<input type="checkbox"/>	ATLETA/REVISORE

AAA		ASS. SOCIALI / SANITARI
AAA 01	<input type="checkbox"/>	MEDICO / PARAMEDICO
AAA 02	<input type="checkbox"/>	FISIOTERAPISTA
AAA 03	<input type="checkbox"/>	MASSAGGIATORE
AAA 04	<input type="checkbox"/>	ASSISTENTE SOCIALE
AAA 05	<input type="checkbox"/>	INTERPRETE
AAA 06	<input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNATORE

ATR		ALTRI
ATR 01	<input type="checkbox"/>	COLLABORATORE
ATR 03	<input type="checkbox"/>	SEGRETARIO
ATR 04	<input type="checkbox"/>	SINDACO REVISORE
ART 05	<input type="checkbox"/>	SOCIO SOSTENITORE

E S E M P I O		
ATL		ATLETI
ATL 01	<input checked="" type="checkbox"/>	ATLETA

Data, ____ / ____ / _____

Firma _____
(interessato)

Autorizzo il trattamento dei miei dati secondo la legge sulla privacy Legge 675/96.

Data, ____ / ____ / _____

Firma _____
(obbligatoria)