ASSOCIAZIONE NAZIONALE MAESTRI DI BALLO

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO MAESTRI E INSEGNANTI 2027

(Ai sensi dell'Art. 6 Regolamento Tecnico ANMB - Conferimento del Diploma per Meriti)

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME: _____ **NOME:** _____ **DATA DI NASCITA:** _____

LUOGO DI NASCITA: _____ **PROV:** _____ **CODICE FISCALE:** _____

RESIDENZA (COMUNE): _____ **INDIRIZZO:** _____ **N°:** _____

CELLULARE: _____ **E-MAIL:** _____

2. RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO QUALIFICHE (ART. 6 REGOLAMENTO TECNICO)

Il/la sottoscritto/a CHIEDE di essere riconosciuto/a come Socio ANMB in base all'Art. 6 del Regolamento Tecnico ANMB:

DISCIPLINA/E RICHIESTA/E: _____

LIVELLO (SILLABUS): _____ **DATA E FIRMA RICHIEDENTE:** _____

MODALITÀ DI VERSAMENTO QUOTA

1. Bonifico Bancario:

Banca: Unicredit Banca S.p.A.

IBAN: **IT 55 M 02008 12931 000003196150**

Intestato a: ANMB Associazione Nazionale Maestri di Ballo

2. Bollettino Postale:

C/C Postale: **14844419**

Inviare la distinta di versamento a: anmb@anmb.net

DETTAGLIO QUOTE ANNO 2027

Quota Iscrizione:	**€ 50,00**
Quota Sociale Annuale:	**€ 85,00**
☐ **Opzionale:** Stampa e spedizione diplomi cartacei	**€ 85,00** (IVA inclusa)

Pagabile dal 1° settembre dell'anno precedente

Valido fino al 31 dicembre dell'anno successivo

Invio attestati digitali incluso nella quota sociale

3. DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

- ☐ Copia di un documento di riconoscimento valido
- ☐ Copia del codice fiscale / tessera sanitaria
- ☐ Curriculum professionale ed eventuali qualifiche di altri enti
- ☐ Ricevuta comprovante il versamento delle quote
- ☐ Fototessera digitale (solo formato immagine JPG o PNG)

4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI CARICHI PENDENTI (D.P.R. 445/2000)

- ☐ **Dichiara di NON avere carichi pendenti** risultanti a proprio nome presso gli uffici giudiziari.
- ☐ **Dichiara di avere i seguenti carichi pendenti:** _____

5. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI RESIDENZA (D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI RESIDENZA: _____ **PROV:** _____ **VIA / N°:** _____

6. CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI (GDPR UE 2016/679)

Preso atto dell'informativa privacy (artt. 13-14 GDPR), esprimo il mio libero consenso al trattamento dei dati personali:

• Trattamento dati per finalità istituzionali e albo ANMB:	☐ Acconsento	☐ Non acconsento
• Utilizzo di immagini e riprese video associative:	☐ Acconsento	☐ Non acconsento

LUOGO E DATA: _____ **FIRMA DICHIARANTE:** _____

ASSOCIAZIONE NAZIONALE MAESTRI DI BALLO

ALLEGATO TECNICO: CURRICULUM VITAE PROFESSIONALE E ARTISTICO
Documentazione integrativa per i requisiti di merito (Art. 6 Regolamento Tecnico ANMB)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CANDIDATO

COGNOME E NOME: _____ **CODICE FISCALE:** _____

1. DIPLOMI, QUALIFICHE E ATTESTATI RILASCIATI DA ALTRI ENTI / FEDERAZIONI / EPS

ENTE RILASCIO (CONI / EPS / FEDERAZIONE / ESTERO)	DISCIPLINA	QUALIFICA CONSEGUITA / LIVELLO	ANNO

2. FORMAZIONE ARTISTICA, MAESTRI, ACCADEMIE, MASTERCLASS E AGGIORNAMENTI

Indicare i principali docenti formatori, accademie o scuole di provenienza, masterclass, congressi e ore formative svolte:

_____

_____

_____

3. ATTIVITÀ DIDATTICA, INSEGNAMENTO E GESTIONE SCUOLE DI BALLO

ANNI TOTALI DI INSEGNAMENTO EFFETTIVO: _____ **DENOMINAZIONE SCUOLA / ASSOCIAZIONE:** _____

Dettagliare i corsi tenuti regolarmente, fasce d'età seguite (bambini, junior, adulti), preparazione atleti per gare e spettacoli:

_____

_____

_____

4. CARRIERA ARTISTICA, COMPETITIVA, PALMARÈS E SPETTACOLI

Indicare gare disputate (campionati regionali/nazionali/internazionali), categorie, titoli vinti, esibizioni televisive, teatrali o show:

_____

_____

_____

5. INCARICHI TECNICI, RUOLI DI GIURIA E ALTRE BENEMERENZE

Esperienze come giudice di gara, commissario di esame, formatore, ruoli direttivi in associazioni o altri meriti speciali:

_____

_____

6. DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ DEI DATI E DEI TITOLI PRESENTATI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

- Attesta che tutte le informazioni riportate nel presente curriculum e gli allegati trasmessi corrispondono al vero.
- Si impegna a esibire gli attestati in originale o eventuale documentazione probatoria integrativa su richiesta dell'ANMB.

Autorizza l'ANMB al trattamento delle informazioni professionali contenute nel presente CV ai sensi del GDPR UE 2016/679.

LUOGO E DATA: _____ **FIRMA DEL CANDIDATO:** _____

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 14844419 di Euro ,

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE NAZIONALE MAESTRI DI BALLO
A.N.M.B.

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

€ sul C/C n. 14844419 di Euro ,

Codice IBAN

TD 451

INTESTATO A IMPORTO IN LETTERE

ASSOCIAZIONE NAZIONALE MAESTRI DI BALLO
A.N.M.B.

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

MOD. CH 8 BIS 451/27583 DEL 27/03/2009

000014844419< 451>