



**Asd Cicloclub ESTENSE**  
Via Strada Prov.le per Copparo, 24  
Fiscaglia (Fe)  
Affiliata FCI – 07V1576



## **SABATO 18 DICEMBRE 2021** **FORLÌ**

c/o Polizia Locale di Forlì  
Sala Conciliazione – Via Punta di Ferro, 2

Il Comitato Regionale dell' Emilia Romagna della F.C.I.  
indice ed organizza  
in collaborazione con il Cicloclub Estense un

### **CORSO DI FORMAZIONE PER IL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE DI ADDETTO ALLE SEGNALAZIONI AGGIUNTIVE (A.S.A.)**

Abilitazione rilasciata dal Ministero dell'Interno (Compartimento Polizia Stradale Emilia-Romagna) per la sicurezza e la regolazione del traffico nelle gare ciclistiche.

#### **Partecipazione:**

il corso, della durata di 8 ore e relativo esame, è aperto a tutti i cittadini che abbiano compiuto i 18 anni, siano in possesso della patente di guida per auto e che non abbiano pendenze penali o giudiziarie.

Per gli appartenenti alle Forze di Polizia incaricati allo svolgimento di compiti di polizia stradale attualmente in servizio o congedati/dimessi da meno di 5 anni, il corso è ridotto a 4 ore e l'abilitazione si consegue senza esame.

#### **Programma:**

Ore 9.00: accreditamento, consegna materiali, salute e presentazione del corso

Ore 12.30-13.30: pausa

Ore 18.00: conclusione lavori (compresi esami)

Temi: a) autorizzazioni ed ordinanze per lo svolgimento delle gare ciclistiche, impostazione scorte di polizia o scorta tecnica, dispositivi di segnalazione, violazioni e sanzioni – b) segnalazione dei pericoli e tecniche di regolazione del traffico – c) servizi di polizia stradale ed espletamento degli stessi – d) regole di svolgimento delle manifestazioni sportive – e) obblighi del capo scorta e del personale di scorta tecnica – f) attrezzature per servizi di segnalazione e relative modalità operative – g) apparati radio per i collegamenti – h) la corsa vista dai corridori e tecnici al seguito.

Le materie saranno trattate da docenti abilitati dalla F.C.I.

**Quota di partecipazione € 10,00** con iscrizione al corso e pratiche burocratiche, compreso il ritiro e la consegna degli attestati di abilitazione.

L'eccedenza dei costi del corso è finanziata con il contributo del Comune di Forlì.

Le adesioni dovranno pervenire entro il 13 dicembre 2021 agli indirizzi e-mail:

ciclo [club@cicloclubestense.it](mailto:club@cicloclubestense.it) e per conoscenza a : [formazione@emiliaromagnaciclismo.it](mailto:formazione@emiliaromagnaciclismo.it) allegando la scheda di iscrizione ed il pagamento ; il giorno del corso portare copia della patente di guida, scheda ministeriale Referente ed info : Sig Luigi Menegatti cell 338 – 9906284 / 337 – 590623 .

per il Comitato Regionale FCI emilia Romagna : 051 372958

# A.s.d. **cicloclub ESTENSE**

corso DI FORMAZIONE ASA "ADDETTO alle SEGNALAZIONI AGGIUNTIVE" – NUOVI ASA

## **Scheda di partecipazione-iscrizione** **DA SPEDIRE SUBITO IN CASO DI ADESIONE**

FORMAZIONE OPERATORI ASA \_ - NUOVI PATENTATI ASA Dicembre 2021

NUOVO ASA \_X \_\_\_\_

del Sig. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

patentino ASA n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

e residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

fax: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Perché sei interessato? \_\_\_\_\_

Qual è il tuo titolo di studio? \_\_\_\_\_

Quale lavoro fai \_\_\_\_\_ sei uno sportivo \_\_\_\_\_

Quale sport pratichi \_\_\_\_\_

**DATI PAGAMENTO : ASD CICLOCLUB ESTENSE IBAN IT 06 V 05387 13068**

**00000000 7995**

*Invia la tua adesione a:*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE+ PAGAMENTO A:**

**A.s.d. cicloclub ESTENSE - Via strada provinciale per Copparo 24 - 44027  
FISCAGLIA (Fe)**

**E-mail: [cicloclub@cicloclubestense.it](mailto:cicloclub@cicloclubestense.it)**

**Info: 338 9906284 -337 590623**

**X0 FORMAZIONE O AGGIORNAMENTO***scegliere con una x (allegare copio di pagamento)*

<input type="checkbox"/> <b>O Addetti Segnalazione Aggiuntiva (A.S.A.)</b> <input type="checkbox"/> <b>O Direttore di Corsa Regionale (D.C.R.)</b> <input type="checkbox"/> <b>O Motostaffetta (SM)</b>	<input type="checkbox"/> <b>O Scorte Tecniche (STC)</b> <input type="checkbox"/> <b>O Direttore di Corsa Internazionale (D.C.I.)</b> <input type="checkbox"/> <b>O Addetti Servizi Tecnici in Corsa (A.S.T.C.)</b>
---	--

**CHE SITERRA' A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (nome e cognome in stampatello)		
NATO/A	DATA DI NASCITA(GG/MM/AAAA)	
CODICE FISCALE		
INDIRIZZO		
CAP	CITTA'	PROVINCIA
TELEFONO abitazione	TELEFONO cellulare	
POSTA ELETTRONICA (dato obbligatorio)		
TITOLO DI STUDIO		
EVENTUALI CORSI FCI FREQUENTATI		
NUMERO TESSERA FCI		

**DICHIARA** di essere a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/ 2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/679**

Il sottoscritt o dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla FCI ai sensi dell' art. 13 del Regolamento EU 2016/679, relativamente ai dati forniti con l'invio del presente modulo di iscrizione.

Con riferimento all'eventuale pubblicazione del proprio nome e cognome negli elenchi degli abilitati presenti sul sito federale e/o alla pubblicazione del materiale fotografico/ videorealizzato durante i corsi

- Presta il consenso**
- Nega il consenso**

Firma \_\_\_\_\_

N. B.

La presente scheda deve essere compilata e firmata dall'interessato ed inviata all' organizzatore del corso in originale o tramite l'indirizzo e-mail a [cicloclub@cicloclubestense.it](mailto:cicloclub@cicloclubestense.it)

Data \_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi dell' art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui la Federazione Ciclistica Italiana entrerà nella disponibilità con il ricevimento del modulo di iscrizione ai corsi dalla medesima avviati, Le comunichiamo quanto segue:

### **1. Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali (DPO)**

Titolare del trattamento è la FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA (nel seguito FCI) con sede in Roma presso la Curva Nord dello Stadio Olimpico. 11

Titolare può essere contattato mediante la seguente email [privacy@feder ciclismo.it](mailto:privacy@feder ciclismo.it).

La FCI ha nominato responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, Data Protection Officer, DPO) l'A vv. Daniela Moscarino contattabile al seguente recapito email : [dpo@feder ciclismo.it](mailto:dpo@feder ciclismo.it)

### **2. Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è finalizzato alla corretta gestione della Sua partecipazione ai corsi avviati dalla FCI ed ai quali Lei ha chiesto di essere iscritto mediante il relativo modulo. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;

"rispettare gli obblighi incombenti sulla FCI e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei, informatici e telematici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

### **3. Base giuridica del trattamento**

La FCI tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

• sia necessario all'esecuzione di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;

"sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente su FCI;

"sia basato sul consenso espresso

Nel caso di specie la base giuridica del trattamento è rappresentata dalla sua richiesta di essere iscritto ai nostri corsi che non necessita, pertanto, di consenso. Il consenso espresso Le viene invece richiesto ai fini di poter eventualmente pubblicare il materiale fotografico/video realizzato durante i corsi a cui ha richiesto di partecipare, nonché il suo nome e cognome nell' elenco degli abilitati sul sito [www.feder ciclismo.it](http://www.feder ciclismo.it)

### **4. Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali**

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

#### **S. Categorie di dati personali**

I dati personali trattati sono solo quelli ordinari (dati anagrafici, di contatto e background curricolare )

### **6. Conservazione dei dati**

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate , saranno conservati per il periodo di durata del corso e per i successivi 12 anni ai fini della storicità della qualifica; successivamente saranno mantenuti per il tempo in cui la FCI sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previste, da norme di legge o regolamento .

### **7. Comunicazione e Diffusione dei dati**

I dati sono soggetti a pubblicazione negli elenchi delle qualifiche presenti nel sistema di tesseramento e, pertanto, visionabili dalle società affiliate e dai comitati regionali di appartenenza. I dati relativi al nome ed al cognome dei corsisti abilitati sono soggetti a pubblicazione sul sito [www.feder ciclismo.it](http://www.feder ciclismo.it) previo consenso del corsista.

### **8. Profilazione**

I Suoi dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione. **9. Diritti dell'interessato**

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

• chiedere alla FCI l' accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);

-richiedere ed ottenere da FCI • nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);

• opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;

• revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità ;

• I suddetti diritti possono essere esercitati inviando la richiesta agli indirizzi email indicati al punto 1 della presente ( recapiti del Titolare e de l DPO) Ove ne ricorrano i presupposti Lei può proporre reclamo a un'autorità di controllo ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it))

Data \_\_\_\_\_  
06/04/2018

\_\_\_\_\_ scheda \_\_\_\_\_ aggiornata

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE**  
**PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI ABILITAZIONE AI SERVIZI DI SEGNALAZIONE**  
**AGGIUNTIVA ALLE COMPETIZIONI CICLISTICHE SU STRADA**

Al Compartimento Polizia Stradale di **BOLOGNA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ titolare di patente di guida cat. \_\_\_\_\_ rilasciata da Prefettura/Ufficio Provinciale MCTC di \_\_\_\_\_ ovvero da \_\_\_\_\_ e valida sino a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso all'esame di abilitazione per il rilascio dell'attestato di abilitazione per addetti ai servizi di segnalazione aggiuntiva alle competizioni ciclistiche su strada nella sessione del giorno.

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**  
DICHARA

di essere cittadino italiano/ cittadino ..... e di avere assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall'Unione Europea

di avere pendente presso \_\_\_\_\_ procedimento penale per \_\_\_\_\_

di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna

di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico

di non essere sottoposto a misure di prevenzione

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). **In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'Autorità Giudiziaria.**

(Luogo), (data) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati: Fotocopia patente di guida