



AUTOCERTIFICAZIONE PER CREDITI DI ABILITA' INDIVIDUALI

(PROCEDURA SNaQ – CONI)

Il sottoscritto
Dichiara con la presente di possedere i seguenti crediti per abilità individuali come previsto dalla
procedura SNaQ – CONI

TABELLA CALCOLO CREDITI PER ABILITÀ INDIVIDUALI

(primo livello SNAQ.CIP)

EVENTUALE ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA

• Biliardo Boccette	Categoria	<input type="checkbox"/>
• Biliardo Carambola	Categoria	<input type="checkbox"/>
• Biliardo Pool	Categoria	<input type="checkbox"/>
• Biliardo Snooker	Categoria	<input type="checkbox"/>
• Biliardo Stecca	Categoria	<input type="checkbox"/>
• Bowling	Categoria	<input type="checkbox"/>

ATTIVITÀ TECNICA

• Istruttore in corsi di ambito paralimpico (CIP) Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Istruttori in corsi di ambito Special Olympic Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Istruttore in corsi Progetto Scuola con alunni diversamente abili Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Istruttore compreso nell'organico di una Scuola Federale Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Tirocinante in corsi (come da punti precedenti) Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Istruttore di atleti paralimpici o Special Olympic Specificare.....	<input type="checkbox"/>

**FORMAZIONE**

• Laurea (5 anni) Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Diploma di Laurea (3 anni) Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Specializzazioni in ambito attinente. Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Qualifica in ambito sportivo rilasciata dal CONI Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Pubblicazione, inerenti all'ambito sportivo paralimpico Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Articoli e trattazioni su riviste inerenti all'ambito sportivo paralimpico Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Corsi di qualificazione CONI inerenti all'ambito sportivo paralimpico Specificare.....	<input type="checkbox"/>
• Conoscenza di una lingua europea oltre l'italiano Specificare lingue.....	<input type="checkbox"/>

TOTALE crediti _____

In fede _____

BARRARE E SPECIFICARE OVE RICHiesto LA CONDIZIONE DI ABILITÁ INDIVIDUALE PERSONALE

