



**ALLA COMMISSIONE  
PROFESSIONISTI**

**COGNOME e NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO e DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO E RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**MAIL** \_\_\_\_\_ **CELL.**

**CITTADINANZA** \_\_\_\_\_ **COD. FISCALE**

**N. TESSERA** \_\_\_\_\_ **QUALIFICA BN/PN**

**TITOLI NAZ./INT. VINTI**

**CAT. DI GIOCO ACQUISITA (vedi Reg. Prof. Art.12 comma 1)**

**CIRCUITO PRO**

**CURRICULUM AGONISTICO**

**Il sottoscritto/a richiede alla Commissione Professionisti che venga accolta la richiesta di passaggio al professionismo.**

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(Firma)