

Spett.le
Collegio Regionale Maestri di Sci Della Calabria
Corso L. Fera 115
87100 - COSENZA (CS)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Cod.fiscale _____

Residente a _____

via _____ N. _____ cap _____

Telefono cellulare e/o telefono fisso _____

Indirizzo e-mail _____ PEC (Obbligatoria) _____

Specialità sci _____

Abilitazione rilasciata da _____ anno _____

Ultimo corso di aggiornamento professionale frequentato:

mese/anno _____ località _____

CHIEDE

ai sensi della Legge n.81/91, art.4 del Regolamento Regionale n°18 del 2 Dicembre 2010 e successive modifiche, di essere iscritto e/o trasferito dall'Albo Professionale dei Maestri di Sci del _____ all'Albo Professionale dei Maestri di Sci della Calabria.

Per quanto sopra il sottoscritto allega alla presente:

- 1) Tessera di iscrizione all'Albo Regionale di provenienza e distintivo regionale (documento in originale)
- 2) Diploma e/o Attestato di abilitazione rilasciato da Regione e/o Collegio (fotocopia)
- 3) Certificato Eurotest (fotocopia se in possesso)
- 4) Certificato Eurosicurità (fotocopia – solo dal 2015 in poi)
- 5) Certificato medico di sana e robusta costituzione
- 6) N.2 foto formato tessera (attuali)
- 7) Attestazione del pagamento di € 200,00 (se prima iscrizione) effettuato mediante bonifico bancario:

c/o la Banca BPER di Rende - Agenzia 1
IBAN IT52S0538780881000002377034

Intestato: Collegio Regionale Dei Maestri Di Sci Della Calabria

- 8) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (autocertificazione)
- 9) Fotocopia carta di identità e codice fiscale
- 10) Autorizzazione al trattamento dei dati personali - legge n.675/1996
- 11) Dichiarazione di responsabilità e custodia del distintivo/stemma regionale (n.2 pezzi compresi con l'iscrizione, oltre euro 10,00 cadauno)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'iscrizione all'albo comporta l'iscrizione al Collegio Regionale dei Maestri di Sci della Calabria e pertanto, dichiara con la presente di accettarne il regolamento Regionale ed il Codice Deontologico. Il tesserino ed il distintivo/stemma regionale, sarà consegnato se il maestro è in regola con l'iscrizione.

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE: La domanda è vagliata dal Consiglio Direttivo entro 60 giorni dalla data di ricezione , con riserva di ulteriore eventuale richiesta di integrazione di altra documentazione. La decisione è comunicata all'interessato entro i 15 giorni successivi