

Spett.le **Collegio Regionale**
Maestri di Sci della Calabria
Via Pedro Alvares Cabral, 18
87036 Rende (CS)

**Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI CONSEGUIMENTO
DELL'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
(Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ C.F. _____ Residente a _____

CAP _____ In Via _____ n. _____

Tel. _____ E.mail _____

PEC Obbligatoria (D.L. 193/2016) _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Di aver superato con esito positivo l'esame di maestro di sci, conseguendo l'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di sci, nella disciplina _____, nella sessione di esame relativa all'anno formativo _____, tenutasi in località _____ (____), dal _____ al _____, come risulta dal decreto di Regione Calabria n. _____ del _____ di approvazione degli esiti dei citati Esami.

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)
