

Allegato E: (Fac-simile- domanda di ammissione al corso di specializzazione di cui agli articoli 10 e 12 della L.R. 39/2012)

Collegio Regionale Maestri di Sci Abruzzo
Via Montenero n. 43
67039 SULMONA (AQ)

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....
il.....residente a.....Via/P.zza.....
.....Comune.....cap.....Provincia.....
tel..... e-mail/Pec..... Cod. Fiscale.....

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di specializzazione di cui all'articolo 10 e 12 della L.R. 39/2012
..... (*specificare la specializzazione*).

A tal fine ai sensi della legge 39/2012, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- di essere in regola con l'iscrizione all'albo regionale dei maestri di sci della Regione _____ per la stagione 2024/2025.

Alla presente allega la seguente documentazione in **formato PDF**:

- Copia del documento d'identità e del Codice Fiscale;
- Copia della Polizza assicurativa di responsabilità civile limitata allo svolgimento del corso di specializzazione o, in alternativa, fotocopia Tessera FISU in corso di validità;
- Ricevuta di versamento della quota di partecipazione alla prova dimostrativa (se prevista);
- Ricevuta di versamento della quota di partecipazione al Corso di Specializzazione.

Informativa ai sensi dell'art.13 e 14 del Reg. Ue 2016/679 - I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per: attività di formazione. In relazione ai vostri dati personali potrete esercitare i diritti previsti da Reg. Ue 2016/679. Titolare del Trattamento è Collegio Regionale Maestri di Sci Abruzzo, con sede in Via Montenero, 43 - 67039 SULMONA AQ.

Data.....

Firma.....