DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE 2024/2025

PER MAESTRI DI SCI ALPINO

***(da trasmettere entro e non oltre il 4 marzo 2024)***

Spett.le

Collegio Regionale Maestri di sci del Veneto

Piazza San Lucano 3 – Borgo Pra

32100 Belluno

PEC **maestrisci@pec.aruba.it**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ alla frequenza del corso di formazione 2024/2025 per il conseguimento dell’abilitazione alla professione di maestro di sci alpino.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

a) di aver compiuto il 18° anno di età;

b) di essere in regola con l’assolvimento dell’obbligo scolastico;

c) di non aver riportato condanne penali che comportino l’interdizione, anche temporanea, dall’esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

d) di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e) di aver preso visione dell’informativa privacy di seguito riportata.

**Dichiara inoltre**:

1. di aver superato la prova attitudinale pratica di preselezione per l’ammissione al corso nei cinque anni precedenti, ai sensi del comma 5, dell’art.6 della L.R.2/2005. Indicare l’anno tra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(INDICARE L’ANNO DELLE SELEZIONI)

*Oppure*

di non aver partecipato alla prova attitudinale pratica in quanto (barrare la relativa opzione):

a atleta appartenente alle squadre nazionali italiane di sci alpino, dal \_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_ (indicare la data), ai sensi del comma 9, art. 6 della L.R. 2/2005

atleta iscritto nelle liste della F.I.S. con n. \_\_\_\_\_\_\_\_ punti (indicare punteggio), ai sensi del comma 9, art. 6 della L.R. 2/2005 alla data di iscrizione alle selezioni (Lista Fis valida al 15/02/2024)

atleta vincitore di medaglia di Coppa del Mondo, delle Olimpiadi o dei Campionati mondiali di sci alpino, conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data), ai sensi del comma 10, art. 6 della L.R. 2/2005

**Allega alla presente**:

* copia del certificato medico rilasciato dall’Autorità Sanitaria competente in medicina dello sport, in corso di validità al momento dell’inizio del corso, che attesti l’idoneità a svolgere l’attività sportiva agonistica attinente lo sci alpino;
* copia della tessera FISI in corso di validità al momento dell’inizio del corso;
* attestato di versamento di € 1.000,00 sul conto corrente intestato al Collegio Regionale Maestri di Sci del Veneto, IBAN: IT 14 J 05856 11901 092571124030, presso la Banca Popolare Alto Adige, filiale di Belluno, via Caffi. Nella causale del bonifico è necessario indicare: NOME E COGNOME del partecipante al corso con la dicitura “Prima quota corso formativo sci alpino 2023-2024";
* copia di documento di identità in corso di validità.
* Privacy sottoscritta e firmata

Data Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_