

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

Il sottoscritto/aí í í í í í í í í í í í í í í í nato/a aíl í í í í í í í í í í í í í í í ..
 ilí í í í í í í í í í .residente aíl í í í í í í í í í í í í í í í Via/P.zzaí í í í í í í í í í
 í í í í í í í Comuneí í í í í í í í í í í í í í í í capí í í í ..Provinciaí í í í í í í í í í
 telefono..í í í í í í í ..e-mailí í í í í í í í í í í í í í í í Cod. Fiscaleí í í í í í í í í í í ..

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di aggiornamento professionale di sci di cui agli articoli 9 e 12 della L.R. 39/2012í í í í í í í í í í í í í í í í (specificare se alpino, fondo o snowboard).

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

- essere in regola con laíscrizione allalbo regionale dei maestri di sci Regione Abruzzo o essere iscritto allElenco Speciale maestri di sci non in attività.

Alla presente allega:

- Copia del documento didentità e del Codice Fiscale;
- Copia della Polizza assicurativa di responsabilità civile limitata allo svolgimento del corso di aggiornamento o, in alternativa, fotocopia Tessera FISAI in corso di validità;
- Ricevuta di versamento della quota di partecipazione al corso di aggiornamento.

Informativa ai sensi dellart.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.

Dataí í í í í í í í í .

Firmaí í í í í í í í í í í .