

Allegato A (Fac-simile- domanda di ammissione alla prova pratica (selezione) per l'accesso al corso di formazione professionale)

**Collegio dei Maestri di Sci della  
Regione Abruzzo  
Via Montenero n. 43,  
67039 Sulmona.**

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....  
il.....residente in Via/P.zza.....  
.....Comune.....cap..... Provincia.....  
Telefono (leggibile) .....  
e-mail (leggibile).....  
Cod. Fiscale (leggibile).....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla prova pratica (selezione) per l'accesso al corso di formazione professionale di Maestro di Sci nella disciplina: .....(specificare **alpino, fondo, snowboard**).

A tal fine ai sensi dell'articolo 7 della legge 39/2012, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione europea;
- di essere in possesso della licenza della scuola dell'obbligo;
- di aver compiuto la maggiore età alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda;

Alla presente allega:

- Copia del documento d'identità e del Codice Fiscale;
- Certificato medico sportivo per attività agonistica rilasciato da un Centro Medico Sportivo o da un Centro Medico convenzionato ASL;
- Copia della polizza assicurativa per infortuni e responsabilità civile limitata allo svolgimento della prova pratica di ammissione o, in alternativa, fotocopia Tessera FISU in corso di validità (selezione);
- Ricevuta di versamento della quota di partecipazione alla prova pratica di ammissione (selezione).

*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.....