

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

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.....
telefono e-mail..... Cod. Fiscale.....

CHIEDE

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

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 Fisi 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.....