

Spett.  
Collegio Regionale maestri di sci  
Emilia -Romagna  
Via Statale per Fanano n. 9  
41029 SESTOLA (MO)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente a.....Prov.....CAP.....Tel.....

In Via.....n .....

Codice Fiscale.....

E. Mail .....Tel.....

**Chiede** di essere ammesso/a alla prova dimostrativa attitudinale pratica per l'accesso al corso di formazione per aspiranti all'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di sci nelle discipline Alpine.

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

1. maggiore età all'atto di effettuazione delle prove stesse;
2. di possedere il diploma di scuola dell'obbligo o, se provenienti da stati esteri, di un titolo di studio equipollente;
3. di possedere la cittadinanza italiana o di altro stato membro alla Comunità Economica Europea;
4. di non aver riportato condanne penali che comportano l'interdizione anche temporanea dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
5. idoneità psico-fisica attestata da certificato rilasciato dalla unità sanitaria locale del comune di residenza.
6. Tessera FISl valida al momento dello svolgimento delle prove
7. Polizza assicurativa infortuni e RCT da presentare al momento dell'accredito per le prove attitudinali di ammissione. I tesserati FISl con copertura assicurativa non sono obbligati ad altra assicurazione.

**Dichiara, inoltre (barrare la casella che interessa):**

- di aver fatto parte ufficialmente, per almeno uno degli ultimi cinque anni, di una squadra nazionale per le discipline alpine
- di accettare tutte le condizioni previste dal bando per l'accesso al corso di formazione per aspiranti all'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di sci nelle discipline alpine – anno 2019

DATA e FIRMA \_\_\_\_\_