

BOLLO
€ 16.00

Il sottoscritto/a.....

Nato a..... Il.....

Cod.Fisc.....P.IVA.....

Residente inn°

.C.A.P.....Località.....Provincia.....

Telefono.....Cell.....

E-Mail.....

CHIEDE

ai sensi della legge 40/2009 e succ. modifiche, di essere iscritto nell'ALBO PROFESSIONALE della REGIONE LIGURIA per la disciplina dello **SNOWBOARD**

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- n° 2 foto tessera (attuali).
- certificato di nascita e cittadinanza (**o autocertificazione**).
- diploma scuola dell'obbligo (**o autocertificazione**).
- certificato del Casellario Giudiziale Generale (**o autocertificazione**).
- fotocopia carta d'identità e codice fiscale.
- Privacy
- Casella di posta PEC
- attestato di abilitazione tecnica **copia conforme all'originale**.
- Attestato EUROSECURITE' **copia conforme all'originale**
- copia versamento di € 150,00 quale quota iscrizione Albo anno in corso ed è comprensiva di assicurazione, su c/c bancario Banco Popolare

Codice IBAN: IT 18 C 05034 01400 000000004444

Collegio Maestri di Sci Regione Liguria

Viale Padre Santo n. 1 – 16122 Genova

Segreteria 3343349569 e-mail amministrazione@maestridisciliguria.it

Orario Segreteria : Lunedì – Mercoledì - Giovedì ore 14.00/17.00

- *attestazione di versamento **della tassa di Concessione Governativa** per l'iscrizione ad Albi Professionali di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato all'Ufficio del Registro Tasse e Concessioni Governative- Roma – ai sensi del **DPR 641/72 e succ. mod. (Una Tantum)***

Data

Firma
