

**COLLEGIO MAESTRI DI SCI REGIONE LIGURIA**

**Viale Padre Santo n. 1**

**16122 – Genova**

**BOLLO**  
**€ 16.00**

Il sottoscritto/a .....

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

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

Residente in ..... n°.....

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

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

E-Mail .....

**CHIEDE**

*ai sensi della legge 40/2009, di essere iscritto nell'ALBO PROFESSIONALE della REGIONE LIGURIA per la disciplina dello ..... (sci alpino, sci nordico, 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 PEC
- attestato di abilitazione tecnica e decreto riconoscimento del Consiglio dei Ministri in originale o copia conforme all'originale.
- attestato di superamento PFC-T e PFC-S fotocopia autenticata.
- copia versamento di € 152,00 quale quota iscrizione Albo anno in corso, comprensiva di assicurazione, sul c/c bancario Banco BPM

**Codice IBAN: IT 18 C 05034 01400 000000004444**

- *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

**Collegio Maestri di Sci Regione Liguria**

**Viale Padre Santo n. 1 – 16122 Genova**

**Segreteria 3343349569 e-mail [amministrazione@maestrisciliguria.it](mailto:amministrazione@maestrisciliguria.it)**

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