

BOLLO
€ 16.00

COLLEGIO MAESTRI DI SCI REGIONE LIGURIA
Viale Padre Santo n. 1
16122 – Genova

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 e succ. modifiche, di essere iscritto nell'ALBO PROFESSIONALE della REGIONE LIGURIA per la disciplina dello **SCI ALPINO**

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
- Indirizzo di posta **PEC**
- attestato di **abilitazione tecnica copia conforme all'originale**.
- Certificato **PFC-T e PFC-S copia conforme all'originale**
- Copia versamento di **€ 152** quale quota iscrizione Albo per l'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