

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 **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 PFC-S **copia conforme all'originale**
- copia versamento di € 90 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