

**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 **€ 152** 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