

**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.....PEC .....

**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 in originale o tramite PEC personale:**

- 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 (obbligatorio)
- 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, su 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

---

---

**Collegio Maestri di Sci Regione Liguria**  
**Viale Padre Santo n. 1 – 16122 Genova**  
**Segreteria 3343349569 e-mail [amministrazione@maestridisciliguria.it](mailto:amministrazione@maestridisciliguria.it)**  
**Orario Segreteria : Lunedì – Mercoledì - Giovedì ore 14.00/17.00**