**Spett. le**

 **Collegio Regionale Maestri di sci Calabria**

 **Via Pedro Alvares Cabral, 18**

 **87036 Rende (CS)**

**Domanda d’ iscrizione alla prova di selezione per maestro di Sci Alpino**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla prova dimostrativa tecnico/attitudinale per l’accesso al corso di formazione per l’abilitazione all’esercizio della professione di MAESTRO DI SCI ALPINO **A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:**

* essere residente nella Regione Calabria dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* aver conseguito la maggiore età alla data di scadenza del presente bando;
* di essere in possesso del diploma di scuola dell’obbligo, o se provenienti da stati esteri, di un titolo di studio equipollente;
* avere la cittadinanza italiana o di altro stato membro dell'Unione Europea. Sono equiparati i cittadini extracomunitari in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia.
* non aver riportato condanne penali che comportino l’interdizione anche temporanea all’esercizio delle professioni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

**Dichiara inoltre di:**

* accettare tutte le condizioni previste dall’avviso pubblico per l’accesso al corso di formazione per l’abilitazione all’esercizio della professione di MAESTRO DI SCI ALPINO;
* Essere in possesso di idonea polizza assicurativa infortuni e R.C.T. (i tesserati F.I.S.I. per la stagione 2023-2024 non sono obbligati ad altra assicurazione). Entrambe le soluzioni sopra citate, dovranno essere esibite al momento dell’accredito per le prove di selezione.

**Alla presente allega la seguente documentazione:**

1. documento di identità personale in corso di validità (fotocopia fronte/retro sottoscritta dall’interessato)
2. Certificato medico sportivo per attività agonistica rilasciato da Centro Medico Sportivo o da Centro medico convenzionato A.S.L relativo alla specialità sci alpino slalom gigante e slalom speciale (discipline tecniche, no discipline veloci) in corso di validità alla data delle prove attitudinali, (non anteriore a 1 anno dalla data di presentazione della domanda). Per coloro che si rivolgeranno presso strutture accreditate o autorizzate di altre regioni, il certificato dovrà riportare gli estremi dell’accreditamento o dell’autorizzazione regionale.

I certificati difformi dalle suddette prescrizioni non saranno ritenuti validi.

3) copia del documento attestante la copertura assicurativa per infortuni (tessera FISI 2024 o altro).

4) la ricevuta del bonifico in originale del pagamento della quota di iscrizione alla selezione da versare all’atto della presentazione della domanda a titolo di concorso nelle spese pari a euro 450,00 (per i residenti in Calabria da più di 2 anni la quota è fissata in € 350,00) da versare sul conto corrente intestato a:

**Collegio Regionale Maestri di sci Calabria codice IBAN IT52S0538780881000002377034 con specificata causale: “Selezione sci alpino Calabria 2024 nome e cognome del partecipante”**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci , formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero e di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell’art. 71, D.P.R. n. 445/2000.

*INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI*

 *Ai sensi dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 recante disposizioni a “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali” e dal GDPR 2016/679 “Regolamento (UE) Generale sulla Protezione Dati” IL Collegio di Sci Calabria informa che i dati personali forniti saranno trattati nell’ambito e per le finalità del procedimento.*

*I dati personali saranno raccolti e trattati, manualmente e/o con l’ausilio di mezzi elettronici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, da personale responsabile o incaricato rispettivamente preposto o autorizzato al trattamento. Titolare del trattamento dei dati è il Legale Rappresentante Simona Piccitto presidente del Collegio maestri di Sci Calabria con sede in Via Pedro Alvares Cabral, 18, 87036 Rende (CS). Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo. L’eventuale rifiuto comporta l’impossibilità di istruire la pratica. Ai soggetti interessati sono riconosciuti i diritti sanciti dall’articolo 7 del D. Lgs. 196/2003 e del DGPR 2016/679.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante

————————————————-