**Allegato B)**

 REGIONE SICILIANA 

**Collegio regionale Maestri di sci Sicilia**

A**ssessorato del Turismo, dello Sport**

**e dello Spettacolo** Via Papa Pio IX, 5

Via Notarbartolo,9 – 90141 Palermo 95015 Linguaglossa ( CT )

OGGETTO: Istanza di partecipazione al 3° corso di abilitazione all'esercizio della professione di maestro di SNOWBOARD

**Collegio Regionale Maestri di sci Sicilia**

**Via Papa Pio IX n.5**

**95015 Linguaglossa CT**

[**collegiomaestriscisicilia@pec.it**](mailto:collegiomaestriscisicilia@pec.it)

e p.c. **Regione Siciliana Assessorato del turismo dello sport e spettacolo**

**Dipartimento del Turismo, dello Sport e dello Spettacolo -Servizio 5**

**90141 Palermo** [**dipartimento.turismo@certmail.regione.sicilia.it**](mailto:dipartimento.turismo@certmail.regione.sicilia.it)

Il/La sottoscritto/a .................................................................... nato/a a .................................. il .................................. residente in ..................................... via ......................................n.... codice fiscale............................................................... recapiti telefonici......................cellulare......................................indirizzo-mail ................................... pec........................................... avendo superato la Selezione per l'accesso al Corso in oggetto, giusto Decreto n. ...........del ........,

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare al 3° corso di abilitazione all'esercizio della professione di maestro di SNOWBOARD

.

Consapevole delle sanzioni cui può incorrere in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

* di essere residente in ........................................ cap. …......... Via ….....................n.......( se residente in Sicilia indicare da quale data)
* di essere titolare della Tessera Fisi n…………………rilasciata il ...........in corso di validità o di assicurazione contro gli infortuni n.................. emessa da .................con scadenza..........
* di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato membro dell'U.E.;
* di non avere riportato condanne penali ostative all’insegnamento della professione;
* di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (o di un titolo di studio equipollente se proveniente da stati esteri);
* di assumersi tutte le responsabilità civili e penali, per danni che può provocare a se e a terzi durante lo svolgimento delle prove pratiche/attitudinali;

Dichiara inoltre di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso per la frequenza del 3° corso di abilitazione all'esercizio della professione di maestro di SNOWBOARD, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 della legge 8 marzo 1991, n. 81 e dell'art. 4 e segg. della legge regionale 23 marzo 2010 n. 7.

**Allega alla presente:**

* ricevuta di versamento della quota di partecipazione al Corso
* copia codice fiscale e documento di identità;
* copia tessera FISI e/o Assicurazione infortuni RCT

Indirizzo mail al quale dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative alla presente istanza: email………………………………...............................

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto legislativo del 30/6/2003, n. 196.

**Data** ........................

**Firma**