Allegato A

Risorse Srl
Via Sicilia, n. 53
85100 Potenza

Il/La sottoscritto/a ……..…… nato/a a ….....……..….....……..... Prov. …….

il ……... residente a ……...…….....…....……. Prov. ……. CAP ……....…….

in Via …..…….....… n. ……

telefono fisso ..... cellulare ..... e-mail .....

codice fiscale

CHIEDE

di poter essere ammesso/a alle prove tecnico/attitudinali di selezione per l'accesso al Corso di formazione per aspiranti all'abilitazione all'esercizio della professione di:

MAESTRO DI SNOWBOARD

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ☐ essere residente in: ❑ Basilicata dal ……. ❑ Altra regione
- ☐ aver conseguito la maggiore età alla data di presentazione della domanda;
- ☐ essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- ☐ non avere riportato condanne penali che comportino l'interdizione anche temporanea all'esercizio delle professioni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
- ☐ avere l'idoneità all'attività sportiva agonistica dello snowboard attestata da specifica certificazione medica.

Dichiara inoltre di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico per l'accesso al corso di formazione per aspiranti all'abilitazione all'esercizio della professione di **Maestro di Snowboard.**

Alla presente allega la seguente documentazione:

a. copia fotostatica fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
b. certificato medico in originale/in copia conforme all'originale, in corso di validità, attestante l'idoneità all'attività sportiva agonistica dello snowboard rilasciato da un Centro di Medicina dello Sport pubblico o privato convenzionato;
c. per i tesserati F.I.S.I., copia fotostatica fronte-retro della tessera F.I.S.I. valida per la stagione 2015-2016;
d. attestazione in originale del versamento della quota di iscrizione alla Selezione, pari a € 350,00, ridotta a € 250,00 per i residenti in Basilicata da almeno 12 mesi, effettuato sul c/c bancario intestato a RISORSE SRL n. 151963 della Banca Popolare di Bari, IBAN IT85W0542404201000000151963, con causale: "NOME COGNOME CANDIDATO - Selezione snowboard 2016".

Luogo e data …….. Firma per esteso e leggibile del dichiarante

…….……

Inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., 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 personale 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'articolo 71, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richieste e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Luogo e data …….. Firma per esteso e leggibile del dichiarante

…….……