



Allegato A

**Risorse Srl** Via Sicilia, n. 53 85100 Potenza

T1 /T		
	sottoscritto/a	
il	residente a Prov. CAP	
in Via		
telef	ono fisso e-mail	
codio	ce 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 ta	l fine dichiara sotto la propria responsabilità di:	
	essere residente in:    Basilicata dal	
Dichiara inoltre di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico per l'accesso al corso di formazione per aspiranti Maestri di Snowboard - edizione 2020.		
Alla	Alla presente allega la seguente documentazione:	
b.	copia fotostatica fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale (tessera sanitaria); certificato medico <u>in originale/in copia conforme all'originale</u> , 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. d.	copia polizza assicurativa infortuni e R.C.T. valida per i giorni di svolgimento delle prove tecnico/attitudinali di selezione oppure in alternativa copia fotostatica fronte-retro della tessera F.I.S.I. valida per la stagione 2019-2020; 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 2020".	
Luog	go 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 del GDPR 2016/679 "Regolamento (UE) Generale sulla Protezione Dati"  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.		
Luog	go e data Firma per esteso e leggibile del dichiarante	