



Allegato A

Risorse Srl
Viale G. Marconi n. 385
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 SCI ALPINO

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere residente in: Basilicata dal Altra regione
- avere compiuto 18 anni entro e non oltre la data fissata per il termine della presentazione della domanda di iscrizione alle prove tecnico/attitudinali di selezione di cui all'avviso pubblico;
- 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 sci alpino attestata da specifica certificazione medica;
- di rispettare quanto previsto dall'avviso pubblico e dal suo Allegato B in materia di sicurezza, ovvero di utilizzare, durante le prove tecnico/attitudinali di selezione di sci alpino, pantaloni intimi resistenti al taglio, come previsto dalle "Nuove norme incluse nell'Agenda degli Sport Invernali 2025/2026 – F.I.S.I." punto 1 – Sci alpino: Dispositivi di protezione dell'Agenda dello Sciatore" e casco omologato a norma di legge.

Dichiara inoltre di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico per l'accesso al corso di formazione per aspiranti **Maestri di Sci Alpino - edizione 2026.**

Alla presente allega la seguente documentazione:

- a. copia fotostatica fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale (tessera sanitaria);
- b. copia del certificato medico, in corso di validità, attestante l'idoneità all'attività sportiva agonistica dello sci alpino (slalom gigante) rilasciato da un Centro di Medicina dello Sport pubblico o privato convenzionato;
- c. tessera F.I.S.I. valida per la stagione 2025-2026. In assenza di tessera F.I.S.I. allegare copia idonea polizza assicurativa infortuni e R.C.T. valida per i giorni delle prove tecnico/attitudinali di selezione;
- d. copia versamento della quota di iscrizione alla Selezione, pari a € 330,00 (euro trecentotrenta/00), ridotta a € 230,00 (euro duecentotrenta/00) per i residenti in Basilicata da almeno 12 mesi, sul c/c bancario intestato a RISORSE SRL n. 350075 della Banca Popolare di Bari, IBAN IT41Z0542404201000000350075, con causale: "NOME COGNOME CANDIDATO - Selezione alpino 2026".

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 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.

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile del dichiarante

.....