

AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DEL COLLEGIO REGIONALE DEI
MESTRI DI SCI DELLA SICILIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL / La sottoscritt _____
Nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n _____
maestro di sci iscritto al n. _____ dell'albo Regionale dei maestri di sci della
Sicilia consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
28/12/00 n 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di
dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai
sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;
sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- di esercitare la professione come libero professionista per l'anno _____
Presso la stazione sciistica di.....
- di fare parte dell'organico della Scuola italiana Sci.....
- Di possedere la polizza assicurativa (**obbligo assicurativo in base al
D.P.R. 137 del 7/8/2012**) come previsto dal **codice deontologico**
contro i rischi derivanti dall'esercizio della professione nei confronti degli
allievi e/o terzi, con la compagnia _____ polizza
numero _____ scadenza ____ / ____ / ____
- Di possedere una polizza in forma collettiva attraverso la scuola Italiana sci
_____ di _____ Prov _____ con la
compagnia _____ polizza numero _____ scadenza
____ / ____ / ____ . nel caso della scuola va allegata la copia dove si evince il
nome del maestro assicurato

Data _____ Firma _____

La mancata trasmissione di questo documento entro il 30 novembre con in allegato il pagamento della quota associativa è vincolante ai fini del rilascio del tesserino abilitativo all'esercizio della professione di maestro di sci.

Informativa ai sensi dec. Leg. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

.