



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	nn.
telefono fisso cellulare	e-mail
codice fiscale	
CHIEDE	
di poter essere ammesso/a alle prove tecnico/attitudinali di all'esercizio della professione di:	selezione per l'accesso al Corso di formazione per aspiranti all'abilitazione
MAESTI	RO DI SNOWBOARD
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:	
□ essere residente in: □ Basilicata dal	☐ Altra regione per il termine della presentazione della domanda di iscrizione alle prove ;
☐ non avere riportato condanne penali che comportino l'in sia intervenuta la riabilitazione; ☐ avere l'idoneità all'attività sportiva agonistica dello snow	terdizione anche temporanea all'esercizio delle professioni, salvo che non board attestata da specifica certificazione medica.
Dichiara inoltre di accettare tutte le condizioni previste Maestri di Snowboard - edizione 2025.	dall'avviso pubblico per l'accesso al corso di formazione per aspiranti
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 fotostatica del certificato medico 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. tessera F.I.S.I. valida per la stagione 2024-2025. 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. attestazione 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 2025". 	
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 atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale	e delle leggi speciali in materia,
DICHIARA so	otto la personale responsabilità
che quanto sopra riportato corrisponde al vero e di esser quanto dichiarato ai sensi dell'articolo 71, D.P.R. n. 445/20	e a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di 00 e s.m.i.
Informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003" e dal 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.	
•	Firms per estera a logalibile del dishipunta
Luogo e data	Firma per esteso e leggibile del dichiarante