

Spett.le Collegio regionale Maestri di Sci della Basilicata
Via S. Lucia, n. 2
85059 VIGGIANO (PZ)

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov.
..... il residente a
Prov. CAP in Via n. codice
fiscale, avente cittadinanza,
maestro di sci (alpino/nordico/snowboard scrivere solo ciò che interessa),
iscritto/a al Collegio regionale Maestri di Sci della Basilicata ed all'Albo professionale dei Maestri di Sci della
Basilicata con il numero, 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 PROPRIA RESPONSABILITÀ,

- che per la stagione invernale **2018-2019** (dal 01/10/2018 al 30/09/2019)
 - pur essendo iscritto al Collegio regionale Maestri di sci della Basilicata ed al relativo Albo professionale non eserciterà la professione di maestro di sci;
 - eserciterà la professione di maestro di sci autonomamente come libero professionista, senza l'intermediazione di una scuola di sci;
 - eserciterà la professione di maestro di sci in forma collettiva attraverso la Scuola sci (allegato timbro scuola e firma del direttore per conferma);
- di aver provveduto a stipulare adeguata polizza assicurazione RCT derivanti dall'esercizio dell'attività professionale di maestro di sci, di cui si riportano gli estremi:
 - in via personale con la compagnia, polizza numero....., scadenza/...../.....;
 - in forma collettiva attraverso la Scuola sci di con la compagnia, polizza numero....., scadenza/...../..... (allegato timbro scuola e firma del direttore per conferma);
- di essere dipendente pubblico: si no .

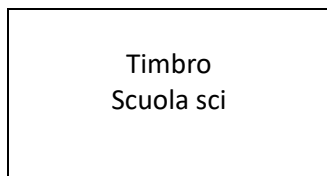
Luogo e data

Firma Direttore Scuola sci

Firma del dichiarante

.....

.....



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

.....