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 .....,

DICHIARA CHE

LA PROPRIA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) È LA SEGUENTE:

.....

(scrivere in modo chiaro e leggibile)

Luogo e data ……..…….....…….. Firma per esteso e leggibile del dichiarante

……..…….....……

Inoltre, il sottoscritto, 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 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..

Luogo e data ……..…….....…….. Firma per esteso e leggibile 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 per esteso e leggibile del dichiarante

……..…….....……