

SPETT.LE
Spett.le Consiglio Direttivo
Collegio Regionale Maestri di Sci delle Marche
Piazza Martiri Vissani n 1
62039 Visso (MC)
Pec: maestriscimarche@pec.it

Luogo e data.....

OGGETTO: L.R. 23 Gennaio 1996 n.4 Art 29 comma 1

Con la presente il/la sottoscritto/a

.....Nato/a a
.....il.....
..... residente
a..... Via..... N..... Tel.....
.....
PEC@..... Cellulare
.....
Iscritto al Collegio maestri di sci della Regione / Provincia di

CHIEDE

che venga accettata l'iscrizione al Collegio Regionale Maestri di sci delle Marche al fine di esercitare stabilmente la professione nelle Marche

Si allega alla presente:

- Certificato d'iscrizione nell'albo professionale della Regione o Provincia autonoma di provenienza (o documento simile – tessera d'iscrizione).

Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, all'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.
- b) di aver frequentato l'ultimo corso d'aggiornamento nell'anno.....

IL RICHIEDENTE
