

*Dipartimento Politiche sociali, lavoro, istruzione e
formazione Settore Istruzione, innovazione sociale e sport*

BOLLO
€16,00

Al Collegio Regionale
dei Maestri di Sci
Marche
Via Martiri Vissani,1 (MC)

Recapito Via D'Ancaria 1
63100 Ascoli Piceno

Da inviare: al Collegio Regionale dei Maestri di Sci Marche Via D'Ancaria, 1 – 63100 Ascoli
Piceno - a mezzo: selezionemaestriscimarche@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

cognome e nome

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prove-attitudinale di selezione per l'ammissione al corso di
formazione al fine del conseguimento dell'abilitazione all'esercizio della professione di Maestro di
Sci nella specializzazione dello sci alpino, attuato dal Collegio dei Maestri di Sci delle Marche in
esecuzione della DGR n. 769 del 20/05/2024

A tal proposito dichiara sotto la propria personale responsabilità

contrassegnare con X

☐ di essere nato/a il. _____ a: _____ Pto _____

☐ di essere residente nella regione Marche in _____ Prov _____
Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto

☐ Di essere residente in altra regione, in _____ Prov _____
Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto

☐ Di essere cittadino/a italiana secondo le risultanze del Comune di: _____ P e r
i residenti all'estero, se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a
quale titolo siano cittadini italiani; nel caso in cui l'interessato abbia la cittadinanza di uno stato
membro dell'U.E indicare quale; nel caso di cittadini extraeuropei indicare gli estremi di permesso di
soggiorno in Italia ed allegarne copia.

*Dipartimento Politiche sociali, lavoro, istruzione e
formazione Settore Istruzione, innovazione sociale e sport*

☐ Di aver compiuto la maggiore età entro e non oltre il giorno 11 aprile 2026,

☐ Di essere in possesso del diploma della scuola dell'obbligo o di essere stato
prosciolto da obbligo scolastico

☐ Di non aver subito condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni per
delitti non colposi, di non aver subito condanne per delitti contro la moralità pubblica e il
buon costume, di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per
tendenza e di non essere sottoposto a misure di sorveglianza speciale o a misure di sicurezza
personale, e di non aver subito condanne che comportano l'interdizione dall'esercizio della
professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

☐ Di avere l'idoneità all'attività sportiva agonistica dello sci alpino, attestata da specifica
certificazione medica.

☐ Dichiaro di essere regolarmente tesserato FISAI per la stagione 2025/2026
oppure

☐ Dichiaro di aver sottoscritto polizza infortuni e RCT valida per giorni di svolgimento della
prova selettiva.

oppure

☐ di impegnarsi a sottoscrivere tale polizza per i giorni di svolgimento della prova selettiva

☐ dichiara di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico per l'accesso al corso di

formazione per Maestro di Sci Alpino edizione 2026 / 2027.

Il sottoscritto/a, con riferimento a quanto sopra, rende dichiarazione sostitutiva ai sensi
dell'art. 46 del DPR n° 455/2000.

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa al presente bando venga inviata al seguente

Indirizzo pec: _____

Recapito telefonico: _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

■ Copia fotostatica fronte-retro di un documento di identità in corso di validità; Nel caso di

■
cittadini extraeuropei allegare copia di valido permesso di soggiorno in Italia;
Copia del Codice Fiscale – Tessera Sanitaria

■ Copia certificato medico, in corso di validità, attestante l' idoneità all'attività sportiva agonistica dello sci alpino – slalom gigante – rilasciato da Azienda Sanitaria Locale o da un Centro di Medicina dello sport; per coloro che si rivolgeranno presso strutture accreditate o autorizzate di altre Regioni, il certificato dovrà riportare gli estremi dell'accreditamento o dell'autorizzazione regionale;

■ Copia fotostatica fronte-retro della tessera FISI valida per la stagione 2025 / 2026;

oppure

■ Copia polizza assicurativa infortuni e RCT valida per i giorni di svolgimento delle prove;

oppure

■ Dichiarazione di impegno a sottoscrivere polizza assicurativa infortuni e RCT valida per i giorni di svolgimento delle prove;

■ Ricevuta del versamento effettuato esclusivamente tramite "Bonifico Bancario" della quota di iscrizione a titolo di concorso nelle spese, così determinata: € 300.00

Tale quota dovrà essere versata sul C/C bancario con codice IBAN
IT38Y0306909606100000178216 intestato Collegio Regionale Maestri di Sci delle
Marche, indicando nella causale del versamento cognome, nome iscrizione selezione 2026

■ Se in possesso del punteggio F.I.S., al fine di non sostenere la prova di Slalom Gigante

Cronometrato, **allega lista FIS**, aggiornata alla data di presentazione della domanda, indicante il possesso di punteggio F.I.S. uguale o inferiore a 100 punti (uomini) ovvero 85 punti (donne) acquisiti in una delle seguenti specialità: GS, SGI SL, DH, secondo gli ultimi elenchi FIS in vigore alla data delle prove di selezione.

Luogo e Data, _____

Firma per esteso e leggibile _____

Inoltre, 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 inoltre, sotto la propria personale responsabilità, di essere a conoscenza che potranno essere eseguito controlli se quanto dichiarato corrisponda al vero ai sensi dall'art.lo 71, DPR 455/200 e s.m.i.

Informativa sulla privacy - art.lo 13 del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento 2016/679/UE - GDPR

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono inerenti al procedimento di corso per il conseguimento dell'abilitazione tecnica all'esercizio della professione di maestro disci alpino e la base giuridica del trattamento (ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento 2016/679/ UE) è la L. 81/91 art. 6 L. R. 4/96 art. 26.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Luogo e Data, _____

Firma per esteso e leggibile _____