



MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PRE SELEZIONE PER L'ACCESSO AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER MAESTRI DI SCI-DISCIPLINA FONDO 2017-2018



Alla Giunta Regionale del Veneto  
 Direzione Beni Attività Culturali e Sport  
 Unità Organizzativa Sport  
 Cannaregio,168  
 30121 Venezia

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 Recapito (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

chiede

di essere ammess\_\_ a sostenere la prova dimostrativa attitudinale pratica, prevista dalla Legge Regionale 3 gennaio 2005, n. 2, per accedere alla frequenza del corso di formazione, per il conseguimento dell'abilitazione alla professione di maestro di sci – disciplina fondo.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di aver compiuto il 18° anno di età alla data della scadenza dell'avviso;
- b) di essere in possesso almeno del diploma di scuola media inferiore;
- c) di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, all'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.
- d) di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_<sup>1</sup>.

*Allega alla presente:*

- 1. Certificato medico<sup>2</sup> che attesti l'idoneità psico-fisica del candidato a sostenere la prova di pre selezione di sci di fondo o comunque a svolgere attività sportiva agonistica attinente lo sci di fondo;
- 2. Attestato di versamento di euro 150,00.= sul conto corrente postale n. 10264307, intestato a Regione del Veneto – Rimborsi Introiti Diversi – Servizio Tesoreria, con causale di versamento: Prova dimostrativa attitudinale pratica disciplina fondo.

\_\_\_\_\_ li' \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Italiana (per i cittadini italiani). Per i cittadini stranieri dovrà essere dichiarato nella domanda stessa il possesso dei requisiti di cui alle lettere a), b) e c) secondo la normativa vigente nel paese d'origine. (comma 7, art. 6 L.R. 2/2005).

<sup>2</sup> rilasciato dall'Autorità Sanitaria Competente.



9d452903

