

## **Corsi di Aggiornamento per Maestri di Snowboard .**

### **1.Soggetti ammissibili.**

Possono presentare domanda di cui il presente Avviso i Maestri di Sci che intendono rinnovare la propria iscrizione all'Albo della Regione Lazio mediante il Corso di Aggiornamento Professionale per lo Snowboard ai sensi dell'art. 20 della L.R. 21/96 s.m.i.

### **2. Modalità per la partecipazione per i corsi di aggiornamento professionale.**

Le domanda di ammissione al Corso di Aggiornamento Professionale di Snowboard, compilata e sottoscritta come indicato nel Modello C), potrà essere presentata in carta semplice o via mail al seguente indirizzo:

**Collegio dei Maestri di Sci della Regione Lazio**  
**Via dei Gracchi n. 123 – 00192 Roma.**

[maestriscilazio@gmail.com](mailto:maestriscilazio@gmail.com)

Oppure via PEC: [collegiomaestriscilazio@pec.it](mailto:collegiomaestriscilazio@pec.it)

**il corso di aggiornamento avrà validità triennale e verrà effettuato nei giorni: 28 e 29 novembre 2020 con modalità videoconferenza secondo il seguente programma:**

- sabato 28 novembre 2020 dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 15:00 alle ore 19:00;

- domenica 29 novembre 2020 dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 15:00 alle ore 19:00.

**Gli interessati devono inviare, via e-mail a [maestriscilazio@gmail.com](mailto:maestriscilazio@gmail.com), la domanda debitamente compilata e comprensiva degli allegati richiesti entro e non oltre giovedì 26 novembre prossimo.**

**Di seguito si invia il link alla videoconferenza, organizzata su piattaforma gratuita Spype, dell'aggiornamento in oggetto:**

<https://join.skype.com/gXOlhRpnFCst>

(Modello C: domanda di iscrizione al Corso di Aggiornamento )

Spett.le COLLEGIO REGIONALE DEI  
MAESTRI DI SCI DEL LAZIO  
Via dei Gracchi, 123  
00192 ROMA

o inviata via PEC: [collegiomaestriscilazio@pec.it](mailto:collegiomaestriscilazio@pec.it)  
[maestriscilazio@gmail.com](mailto:maestriscilazio@gmail.com)

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....

Il ...../...../..... residente a.....prov: (.....)

in Via .....n. ....

CF: .....

Telefono Cell.....Fisso: ..... / .....

Mail: .....@.....

## CHIEDE

Di essere ammesso a frequentare Corso di Aggiornamento di

## Snowboard

A tal fine ai sensi della legge 15/68, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione anche se temporanea dall'esercizio della professione (salvo che sia intervenuta la riabilitazione).

Alla presente allega:

- ricevuta del versamento della Quota di Iscrizione al Corso di Aggiornamento di € 100,00 sul c/c bancario Fideuram n. **IT91.K03296.016010000.66291009** intestato al Collegio Regionale dei Maestri di Sci del Lazio – Via dei Gracchi, 123 -00192 Roma indicando come causale: **Corso di Aggiornamento SNOW 2020.**

**il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 e per le finalità preposte al Collegio regionale.**

data.....

firma.....