

MODELLO B

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONE
PARAMETRATORI**

PFC-T LIVIGNO (SO) December 4–5, 2025

Al Collegio Regionale dei Maestri di Sci della Calabria

PEC: collegiomaestriscicalabria@pec.it

e-mail: collegiomaestricalabria@gmail.com

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il // _____

C.F. _____

Residente in _____

Via/Piazza _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per almeno n. 3 parametratori/apripista nell'ambito delle Prove Formative Comuni (PFC-T) che si terranno a Livigno (SO) nei giorni 4 e 5 dicembre 2025, giorno 6 dicembre eventuale recupero, emanato dal Collegio Regionale dei Maestri di Sci della Calabria.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di possedere cittadinanza italiana oppure cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea.
2. di essere incluso/a nell'elenco dei "parametratori" formato in occasione del test tenutosi il 14 e 15 gennaio 2025 a Limone Piemonte (Cn);
3. di aver sottoscritto una polizza assicurativa professionale RCT in corso di validità;
4. di accettare le condizioni economiche e le modalità di incarico previste nella manifestazione d'interesse prot. n. 97 del 29/11/2025;
5. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.
6. di essere a conoscenza che la nomina sarà effettuata dal Collegio Regionale dei Maestri di sci della Calabria
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. (UE) 679/2016 (GDPR).

Luogo e data: _____

Firma _____

Allega:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia della polizza assicurativa RCT;