

**PROVE COMPENSATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DEL TITOLO PROFESSIONALE ABILITANTE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MAESTRO DI SCI E PER L'ESERCIZIO TEMPORANEO DELLA
PROFESSIONE DI MAESTRO DI SCI**

| | | | |
|-----------------------|--|------------------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| NATO A | | IL (gg/mm/aaaa) | |
| RESIDENTE A | | VIA/CORSO | |
| CAP | | PROVINCIA | |
| CODICE FISCALE | | PEC | |
| TELEFONO | | E-MAIL | |

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO ALLE PROVE COMPENSATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DEL TITOLO PROFESSIONALE ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MAESTRO DI SCI IN PROGRAMMA AL PASSO DEL TONALE (TN) DAL 1° AL 3 DICEMBRE 2021. ALLO SCOPO SI ALLEGA:

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'

- NOTA DI ASSEGNAZIONE DELLE MISURE COMPENSATIVE

- CONTABILE ATTESTANTE IL VERSAMENTO DELL'IMPORTO DOVUTO A TITOLO DI CONCORSO SPESE ALLE SPESE DI EFFETTUAZIONE (euro 202,00) da versarsi alle seguenti coordinate bancarie:

| | |
|--------------------|--|
| Istituto Bancario: | BANCA DI CREDITO VALTELLINESE - CREVAL |
| CODICE IBAN: | IT 96 E 05216 01200 0000 0000 0836 |
| CODICE BIC: | BPCVIT2S |
| Causale: | <COGNOME E NOME > Contributo Misure compensative, |

| | |
|----------------------|------------------------------|
| Data di svolgimento | 1-2-(3) dicembre 2021 |
| Luogo di svolgimento | Passo del Tonale (TN) |

Sacdenza presentazione domande: **24 novembre 2021**

| LUOGO | DATA |
|--------------|-------------|
| | |

| FIRMA |
|--------------|
| |