

**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:	<b>BANCA DI CREDITO VALTELLINESE - CREVAL</b>
CODICE IBAN:	<b>IT 96 E 05216 01200 0000 0000 0836</b>
CODICE BIC:	<b>BPCVIT2S</b>
Causale:	<b>&lt;COGNOME E NOME &gt; Contributo Misure compensative,</b>

Data di svolgimento	<b>1-2-(3) dicembre 2021</b>
Luogo di svolgimento	<b>Passo del Tonale (TN)</b>

**Sacdenza presentazione domande:** **24 novembre 2021**

LUOGO	DATA

FIRMA