



**AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL  
COLLEGIO REGIONALE DEI  
MAESTRI DI SCI DELLA SICILIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

IL / La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Cod. fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
n \_\_\_\_\_ maestro di sci \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ dell'albo Regionale dei maestri  
di sci della Sicilia, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso  
di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato  
sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

Sotto la propria responsabilità

(barrare con una x)

**DICHIARA**

- ☐ di esercitare la professione come libero professionista per l'anno **2026** presso la stazione sciistica \_\_\_\_\_
- ☐ di fare parte dell'organico della Scuola Italiana Sci \_\_\_\_\_
- ☐ di possedere una polizza Assicurativa (**obbligo assicurativo in base al D.P.R. 137 del 7/8/2012**)  
come previsto dal codice deontologico contro i rischi derivanti dall'esercizio della professione nei  
confronti degli allievi e/o terzi, con la compagnia  
\_\_\_\_\_ polizza n \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ☐ di possedere una polizza assicurativa in forma collettiva tramite la Scuola Italiana Sci \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ con la compagnia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, allegare copia  
dell'assicurazione dal quale si evince il nome del maestro assicurato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dec. Leg. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai  
fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

La trasmissione del presente documento, entro il 30 novembre 2025, con in allegato il pagamento della  
quota associativa, da effettuare a:

**COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI DELLA SICILIA**

**Banca Intesa San Paolo filiale di Gravina**

**IBAN IT93P0306983970100000000818**

è vincolante ai fini del rilascio del tesserino abilitativo all'esercizio della professione per l'anno 2026.

**Nb. La sola quota per l'iscrizione al Collegio è di € 100,00 (il maestro dovrà allegare al modulo la  
propria RC professionale)**

**La quota Collegio + A.M.S.I. (comprensiva di assicurazione) è di € 250,00**

**INVIARE AL COLLEGIO ENTRO IL 30 NOVEMBRE 2025**