

Spett.le
Associazione Valdostana Maestri di sci
Collegio Professionale della Valle d'Aosta
Via Monte Emilius, 13/A
11100 AOSTA

Oggetto: **Collaborazione temporanea maestro proveniente da altro Collegio Professionale regionale/provinciale Italiano - RICHIESTA NULLA OSTA**

Il sottoscritto _____ in qualità di Direttore della Scuola di sci _____, per quanto previsto dall'art. 7, comma 3 della Legge Regionale n. 44 del 31/12/99 "Disciplina della professione di maestro di sci e delle Scuole di sci in Valle d'Aosta", e successive modificazioni ed integrazioni, con la presente

C H I E D E

che il Collegio Professionale dei Maestri di sci della Valle d'Aosta rilasci il nulla osta all'esercizio saltuario della professione presso la scrivente Scuola di sci per il maestro:

Cognome _____	Nome _____	nato a _____	
_____ (_____) il _____			
e residente a _____	- CAP _____	in via/fraz. _____, n. _____	
recapiti telefonici _____	e.mail _____		
regolarmente iscritto all'Albo Professionale della Regione/provincia _____			
di cui si allega fotocopia della tessera di iscrizione in corso di validità			
discipline:	<input type="checkbox"/> ALPINA	<input type="checkbox"/> NORDICA	<input type="checkbox"/> SNOWBOARD
specializzazioni:	<input type="checkbox"/> TELEMARCK	<input type="checkbox"/> HANDICAP	<input type="checkbox"/> _____

per i seguenti periodi: dal _____ al _____ - dal _____ al _____ - dal _____ al _____
dal _____ al _____ - dal _____ al _____ - dal _____ al _____

(max 45 giorni complessivi, anche non consecutivi, nell'ambito della medesima stagione invernale)

Per quanto riguarda la copertura assicurativa di responsabilità civile contro terzi, si dichiara quanto segue:

- Il maestro è regolarmente coperto da polizza RCT presso il proprio Collegio/Associazione di appartenenza di cui si allega fotocopia;
- Il maestro di sci è in possesso di copertura assicurativa RCT sottoscritta personalmente, di cui si allega fotocopia;
- Il maestro di sci richiede di poter usufruire della polizza RCT del ns. Collegio (la scuola contatterà il Broker Paolo POZZI e fornirà ad AVMS copia della polizza sottoscritta).

Il massimale minimo richiesto per quanto riguarda la polizza di cui sopra è di 2.500.000,00 €.

Si segnala che il maestro di sci interessato è iscritto all'albo professionale detenuto dal Collegio Regionale/Provinciale di _____ e pertanto già in regola con i requisiti richiesti dall'art. 25 bis, DPR 14 novembre 2002, n. 313 non avendo lo stesso riportato condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (come da atto di notorietà sottoscritto dal maestro).

A tale riguardo, come previsto dalla Legge Regionale vigente, Vi comunico che le motivazioni che mi inducono al ricorso di prestazioni di maestri non inclusi nell'organico della Scuola sono le seguenti:

Certi che vorrete prendere atto di quanto sopra, rilasciando il relativo nulla osta, porgo i miei più cordiali saluti.

_____, li _____

- All.ti: - copia tesserino iscrizione Albo professionale in corso di validità
- fotocopia polizza RCT
- copia dichiarazione sostitutiva atto di notorietà compilata dal maestro

Il Direttore
