



**DOMANDA DI PREISCRIZIONE
CORSO OPERATORE DI PRIMO SOCCORSO SU PISTE
DA DISCESA**

DM061/D

Rev. 02

Anno Formativo 2020/2021

Scadenza presentazione domanda: 20.11.2020 da spedire tramite posta / e-mail o da consegnare a

FORMONT Centro Operativo VALSESIA – P.zza G. Calderini, 10 – 13019 Varallo (VC)

E-mail: cfp-varallo@formont.it – Fax: 0163.569945

(scrivere in stampatello e leggibile)

Il/la Sottoscritt/a (COGNOME e NOME) _____

Nato/a a: _____ **Prov. () il:** _____ **Cittadinanza:** _____

Sesso: **Maschile** **Femminile** **Codice Fiscale**

Residente a: _____ **Prov. () CAP:** _____ **Via:** _____ **N°** _____

Telefono: _____ **E-mail:** _____

Titolo di Studio (indicare ultimo titolo di studio conseguito) _____

Il/La sottoscritto/a sopra indicato/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/02/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi ed effetti dell'art. 46 e 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione
- che i dati forniti corrispondono al vero
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti al fine dell'esonero dalla prova di selezione attitudinale:

- abilitazione da Mestro di sci alpino
- abilitazione da Guida Alpina
- possesso del titolo di Istruttore di sci alpinismo del Club Alpino Italiano (ISA – INSA)

Data: _____

Firma leggibile (valida quale sottoscrizione dell'autocertificazione): _____

CHIEDE

Di essere preiscritto/a al **Corso Operatore di primo soccorso su piste da discesa** per l'a.f. 2020/2021 presso FORMONT C.O. VALSESIA, riconosciuto dalla Regione Piemonte ai sensi ex art. 14. L.R. 63/95.

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il/La sottoscritto/a _____ al fine della preiscrizione al **Corso Operatore di primo soccorso su piste da discesa** per l'a.f. 2020/2021, attesta il proprio libero consenso a FORMONT, in qualità di titolare della gestione dei dati, affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs.196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale.

Data: _____

Firma leggibile: _____

ALLA SUDETTA DOMANDA DOVRÀ ESSERE ALLEGATO:

- documento d'identità in corso di validità
- codice fiscale o tesserino sanitario
- permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)
- tesserino di riconoscimento/certificazione attestante il possesso di uno dei seguenti titoli professionali/requisiti attitudinali: Maestro di sci alpino, Guida alpina, Istruttore di sci alpinismo del Club Alpino Italiano (ISA – INSA).