

	DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO ACCOMPAGNATORE NATURALISTICO O GUIDA ESCURSIONISTICA AMBIENTALE (D.G.R. N. 27-11643 DEL 22/06/2009 E S.M.I.)	DM061	Rev. 03
---	--	--------------	-----------------------------

Anno Formativo 2024/2025

Scadenza presentazione domanda: 25.08.2024 da spedire tramite posta / e-mail o da consegnare a

Centro Operativo Valsusa – Via Des Ambrois 49 10056 Oulx (TO)

E-mail: cfp-valsusa@formont.it e acc.nat@formont.it

(tutti i campi sono obbligatori; scrivere in stampatello e in maniera leggibile)

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

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

Sesso: Maschile Femminile

Codice Fiscale

Residente a: _____ Prov. (___) CAP: _____

Via: _____ N° _____ Telefono: _____

E-mail: _____

Preso conoscenza dei requisiti di accesso richiesti, porge domanda d'iscrizione al corso **Aggiornamento Accompagnatore naturalistico o Guida Escursionistica ambientale**, riconosciuto dalla Regione Piemonte ai sensi ex art. 14. L.R. 63/95. A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del sopraccitato D.P.R. 445/2000 dichiara di:

● di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare ultimo titolo di studio conseguito):

- di aver compiuto il 18° anno di età;
- di essere cittadino italiano o di un paese UE, o in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i cittadini stranieri)
- allegare i seguenti documenti:
 - documento d'identità in corso di validità
 - codice fiscale o tesserino sanitario
 - permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)
 - patentino o attestato di abilitazione professionale da Accompagnatore naturalistico o Guida escursionistica ambientale

In base all'art. 20 della L. 104/92 ai candidati è garantito il diritto di specificare, all'atto della domanda, “gli ausili necessari in relazione alla propria disabilità nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi”. Il / La sottoscritto/a sopra indicato, dichiara che i dati sono autocertificati ai sensi delle Leggi 15/68, 127/97, 131/98 e corrispondono al vero.

Data: _____ Firma _____

(Valida quale sottoscrizione dell'autocertificazione)

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili Il/La sottoscritto/ acconsente al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità previste del Decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, codice in materia di protezione dei dati personali e all'art. 13 GDPR 679/16. Il trattamento dei dati personali forniti dagli allievi in sede di preiscrizione/iscrizione/rilevazione degli esiti occupazionali è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività gestionali e di analisi statistica, anche a fini programmatici. Il trattamento avverrà, anche con procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per pervenire alle predette finalità, anche nel caso di comunicazione a terzi (Operatori del settore formazione professionale, province, ecc). Le elaborazioni saranno oggetto di analisi aggregate e verranno effettuate in forma assolutamente anonima. Il conferimento di tali dati è necessario per consentire la gestione, l'analisi e la determinazione di indicatori di efficacia ed efficienza delle attività di formazione professionale.

Data: _____ Firma per accettazione: _____