Formont Peveragno - Anno Formativo 2024/2025

Il/la Sottoscritto/a

*Cognome Nome*

Nato/a il a (\_\_\_\_\_)

*gg/mm/aaa comune Prov.*

Residente in

*città via, corso, piazza n°*

C.A.P. Cittadinanza italiana**|\_|** Estera **|\_|**

recapito telefonico email

Condizione lavorativa attuale: **|\_|** Occupato Azienda privata **|\_|** Occupato Ente pubblico **|\_|** Autonomo

**|\_|** Disoccupato **|\_|** Studente **|\_|** Altro (Specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Presa conoscenza dell'informativa sul corso dei requisiti di accesso richiesti, porge domanda d'iscrizione alla prova di selezione per l'ammissione al corso di ACCOMPAGNATORE DI TURISMO EQUESTRE, 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 della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del sopraccitato D.P.R. 445/2000 dichiara di:

* essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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;
* allegare i seguenti documenti:

- documento d'identità - codice fiscale - permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)

**Preferenze per la partecipazione alle lezioni serali**

orario :  dalle 18:00  dalle 18:30  indifferente

Giorni infrasettimanali:  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  indifferente

**Preferenze per la partecipazione alle uscite pratiche:**  in settimana  sab o dom  indifferente

Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Luogo e data, Firma:

*Valida quale sottoscrizione dell’autocertificazione*

**Consenso dell’interessato al trattamento dei propri dati sensibili**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………..Iscritto al alla prova di ammissione per l’accesso al **corso di abilitazione professionale per ACCOMPAGNATORE TURISMO EQUESTRE** per l’anno formativo 2024/2025 acconsente al trattamento dei propri dati personali dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei “dati sensibili” di cui all’art.4, comma 1 lettera d), del decreto citato, vale a dire “idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale”.Attesta il proprio libero consenso affinché il Formont, in qualità di titolare della gestione dei dati, proceda ai trattamenti dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità risultanti dalla presente scheda informativa.

Firma …...................................................................…

**Far pervenire il presente modulo entro il 13 MARZO 2025:**

**via e-mail a: laura.cavallera**[**@formont.it**](mailto:erika.para@formont.it) **oppure via FAX allo: 0171/338714 oppure di persona o mezzo posta a**

**FORMONT Via G.U. Luigi Massa, 6 – 12016 Peveragno (CN)**