

Allegato B: (Fac-simile- domanda di iscrizione al Corso di Accompagnatore di Media Montagna - formazione professionale)



La presente copia è con forme all'originale e si compone di n. 1 fogli.

Pescara, il 30/1/2015
Paolo Codacci

Collegio delle Guide Alpine -
Regione Abruzzo
c/o Centro Servizi del Volontariato via Saragat
(zona Campo di Pile)
c/o Casa del Volontariato
L'AQUILA

Il sottoscritto/a..... nato/a a.....

il..... residente a..... Via/P.zza..... n..... cap.....

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con domicilio in Via/P.zza..... n..... cap.....

telefono n..... fax..... e-mail.....

PEC.....

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di formazione professionale di Accompagnatore di Media Montagna; a tal fine, *consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445*, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di appartenere a un Paese dell'Unione Europea;
- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici.

Alla presente allega :

- documento d'identità
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il domicilio nella Regione Abruzzo;
- idoneità psico-fisica attestata da certificato rilasciato dall'Unità Sanitaria Locale del Comune di residenza oppure certificato medico sportivo per attività agonistica rilasciato da un Centro Medico Sportivo o da un Centro Medico convenzionato ASL (*qualora il certificato esibito in sede di prova di ammissione sia scaduto*);
- dichiarazione di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche se temporanea, all'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione ;
- polizza assicurativa infortuni e responsabilità civile limitata allo svolgimento del corso;
- versamento della quota di iscrizione per il Corso (prima rata)

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità relative alle procedure di assegnazione dei benefici per gli interventi di cui alla presente domanda e per tutte le finalità del Collegio delle Guide Alpine della Regione Abruzzo

data.....

ALLEGATO come parte integrante alla del firma.....
varazione n. 75 del 3/1/2015
IL SEGRETARIO DELLA FILIATE
(Dott. Walter Gareri)