|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **domanda d'iscrizione alla selezione per l’accesso al CORSO DI abilitazione per DIRETTORE DELLE PISTE DA SCI**  **(allegato A alla DGR n. 47-4414 del 19 dicembre 2016 – Regione Piemonte)** | **DM061** | **Rev. 03** |

Anno Formativo 2023/2024

da trasmettere tramite e-mail a [**elena.grupallo@formont.it**](mailto:elena.grupallo@formont.it) **entro e non oltre il 30/08/2024**

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

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nato/a a** |  | **Prov.** |  |  |
| **Residente in** |  | | **Prov.** |  |
| **Via/Piazza** |  | | **N.** | **C.A.P.** |
| **Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in** |  | | **Prov.** | |
| **Via/Piazza** |  | | **N.** | **C.A.P.** |
| **Telefono** | **Cellulare personale** | | **Altro recapito** | |
| **Indirizzo e-mail** |  | |  | |
| **Codice Fiscale** |  | | **Genere:** **** **F** ** M** | |
| **Cittadinanza** |  | | | |
| **Condizione Occupazionale:** | ** Occupato  Disoccupato** | | | |

Presa conoscenza dei requisiti di accesso richiesti, porge domanda d'iscrizione alla selezione per l’accesso al corso **di Abilitazione professionale da Direttore delle piste da sci**, organizzato ai sensi della Direttiva Corsi Riconosciuti della Regione Piemonte.

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)

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 sottoscritto 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 programmatori.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_