Formont Peveragno - Anno Formativo 2024/2025

Il/la Sottoscritto/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Cognome Nome*

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *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 CICLOTURISTICO**, 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)

Annotazioni (indicare eventuali segnalazioni utili per l’organizzazione del programma/calendario/orario del corso):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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** **CICLOTURISTICO** 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 31 MARZO 2025:**

**via e-mail a: laura.cavallera****@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)**