

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il corso inserito nel Catalogo dei corsi riconosciuti/nel Catalogo dell'Offerta Formativa:

ID ATTIVITÀ	DENOMINAZIONE	ANNO INIZIO ATTIVITÀ	DURATA	NOTE AGGIUNTIVE
2579454	AGGIORNAMENTO ACCOMPAGNATORE NATURALISTICO O GUIDA ESCURSIONISTICA AMBIENTALE	2025	<input checked="" type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> biennale <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	

Con un **costo a carico dell'allievo/a** pari a euro 250,00 € (IVA esente art. 10.20)

DICHIARA

- di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi del corso:
 - ✓ contenuti
 - ✓ obiettivi formativi
 - ✓ durata complessiva
 - ✓ articolazione (aula/laboratorio/stage/FAD, ecc.)
 - ✓ tipologia di prova finale
 - ✓ tipo di certificazione rilasciata
 - ✓ obbligatorietà della partecipazione/frequenza
- di essere a conoscenza che il percorso formativo è autorizzato dalla Regione Piemonte e, pertanto, l'attestazione rilasciata è conforme al sistema di certificazione regionale;
- di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verranno sottoscritti fra le parti i seguenti documenti, finalizzati a informare l'allievo/a sulle specifiche essenziali del corso e a definire i reciproci impegni (*segnare le voci pertinenti*):
 - x il Contratto formativo
 - il Patto formativo
- di essere disponibile a partecipare a eventuali indagini, condotte dalle amministrazioni responsabili, per rilevare la soddisfazione dei/le partecipanti ai percorsi formativi;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione.

DICHIARA INOLTRE

(L'Operatore può qui inserire ulteriori dichiarazioni, purché **esclusivamente relative ad elementi di carattere organizzativo**, utili ad una più efficace realizzazione dell'intervento.)

Intervento realizzato da



DICHIARA INFINE

Al fine di consentire il monitoraggio e valutazione degli interventi finanziati con il Programma Regionale FSE+ Regione Piemonte 2021-2027² e/o di interventi finanziati con altre risorse UE e/o nazionali e/o regionali che perseguono obiettivi analoghi:

- a. di trovarsi nella seguente condizione abitativa:
- senzatetto, senza casa o con sistemazione insicura o inadeguata (esclusione abitativa);
 - nessuna condizione di esclusione abitativa.
- b. che il proprio padre è in possesso del seguente titolo di studio:
- Nessun titolo
 - Licenza elementare
 - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
 - Qualifica professionale
 - Diploma professionale
 - Diploma di scuola secondaria di II grado/Diploma di scuola media superiore
 - Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
 - Titolo di studio conseguito all'estero che non è stato riconosciuto in Italia
 - Altro (specificare) _____.
- c. che la propria madre è in possesso del seguente titolo di studio:
- Nessun titolo
 - Licenza elementare
 - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
 - Qualifica professionale
 - Diploma professionale
 - Diploma di scuola secondaria di II grado/Diploma di scuola media superiore
 - Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
 - Titolo di studio conseguito all'estero che non è stato riconosciuto in Italia
 - Altro (specificare) _____.

E ALLEGA

DOCUMENTI ALLEGATI

1	<input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)
2	X Copia del Codice Fiscale
3	X Copia del documento di identità
4	<input type="checkbox"/> Marca da bollo da €_____ (da apporre, ove previsto, sull'attestato rilasciato a seguito del superamento dell'esame e che verrà restituita qualora l'allievo/a non venisse ammesso/a all'esame)
5	<input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno (per migranti)
6	X Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, firmata per presa visione
7	X Copia del Patentino di abilitazione professionale da Accompagnatore naturalistico o Guida escursionistica ambientale

Luogo e data

Firma del/lla richiedente

2 Ai sensi dei Regolamenti (UE) 2021/1060 e 2021/1057.

Intervento realizzato da



FIRMA PER ACCETTAZIONE

Il Direttore/Il Responsabile di sede

Intervento realizzato da

