



**DOMANDA D'ISCRIZIONE PROVA DI SELEZIONE
CORSO ACCOMPAGNATORE CICLOTURISTICO**

(D.G.R. N. 27-11643 DEL 22/06/2009 E S.M.I.)

DM061

Rev. 02

Anno Formativo 2020/2021

Scadenza presentazione domanda: **03.09.2020** da spedire tramite posta / e-mail o da consegnare a

FORMONT Centro Operativo VALSESIA – P.zza G. Calderini, 10 – 13019 Varallo (VC)
E-mail: cfp-varallo@formont.it – Fax: 0163.569945

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

Il/la Sottoscritta/a (COGNOME e NOME) _____

Nato/a a: _____ **Prov. () il:** _____ **Cittadinanza:** _____

Sesso: **Maschile** **Femminile**

Codice Fiscale

Residente a: _____ **Prov. () CAP:** _____ **Via:** _____ **N°** _____

Telefono: _____ **E-mail:** _____

Preso conoscenza dei requisiti di accesso richiesti, porge domanda d'iscrizione alla prova di selezione per l'ammissione al corso **Accompagnatore cicloturistico**, che verrà attivato tramite la Direttiva Corsi Riconosciuti della Regione Piemonte ai sensi ex art. 14. L.R. 63/95, presso **FORMONT** centro operativo **Valsesia**.

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)
 - idoneità psicofisica per l'esercizio della professione (certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica)
 - ricevuta di pagamento della quota di 25 € fissata per la selezione, da versare tramite bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

FORMONT S.c.ar.l. per la Formazione Professionale

Banca delle Alpi Marittime, Credito Cooperativo di Carrù

IBAN: IT 48 P 08450 01000 000000112215

Causale: Selezione CICLO VALSESIA + COGNOME CANDIDATO

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 / 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, _____ Firma _____

(Valida quale sottoscrizione dell'autocertificazione)

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il/La sottoscritto/a.....iscritto alla prova di ammissione per l'accesso al **Corso Accompagnatore cicloturistico** per l'a.f. 2019/2020 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 D.Lgs. 196/03, 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 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.

Dichiara inoltre di aver preso visione e ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 che riporta integralmente l'art. 7 del D.Lgs n. 196/03, contenete i diritti dell'interessato.

Data e Firma leggibile: _____