

Al
**Collegio delle guide alpine
della provincia di Trento**
Vicolo Galasso, 19
38122 - T R E N T O

Oggetto: Legge provinciale 23/08/93 n° 20 e s.m.
Domanda di ammissione **al corso di aggiornamento
per guida alpina-maestro di alpinismo**

_____ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ provincia di _____ in data _____

cittadino/a _____ residente a _____

provincia di _____ cap _____ in via _____

telefono n. _____ cellulare n. _____

indirizzo e-m@il _____

ch i e d e

di essere ammesso al corso di aggiornamento (segnare con una crocetta)

modulo **A**

modulo **B**

modulo **C**

A tal fine dichiara:

- di avere la cittadinanza _____;
- di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- di non aver riportato condanne penali;
- ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali:

Si dichiara altresì consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Prende atto che ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30/06/2003 n° 196:

1. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato alla verifica del possesso dei requisiti per l'ammissione al corso/esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio della professione di guida alpina-maestro di alpinismo;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ammissione al corso/esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio della professione di guida alpina-maestro di alpinismo, di cui all'art. 8 della L.P. 23/08/93 n° 20 e s.m.;
3. i dati trattati vengono archiviati su supporto cartaceo e non possono essere comunicati o diffusi . E' comunque possibile per gli interessati esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dal titolo II del D.Lgs. 196/2003
4. il titolare del trattamento è il Collegio delle Guide Alpine della Provincia di Trento. Vicolo Galasso, 19-38100 Trento
5. il responsabile del trattamento è il Presidente del Collegio delle guide alpine della provincia di Trento

Chiede di ricevere ogni comunicazione in merito alla presente al seguente indirizzo:

(da indicare solo se diverso da quello di residenza)

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra indicati.

Richiedo prenotazione albergo

SI

NO

Allega:

- ricevuta dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di **€ 200,00** (per i residenti in provincia di Trento) **€ 300,00** (per i non residenti in provincia di Trento) effettuata sul c/c bancario IBAN IT51S 02008 35261 000016392504 intestato al Collegio delle Guide Alpine della provincia di Trento Vicolo Galasso, 19 38122 TRENTO;

(luogo e data)

(firma)