

("ALLEGATO A")

(Si prega di scrivere in modo chiaro e possibilmente in stampatello)

**Spettabile
Segreteria del Collegio Regionale degli
Operatori per la Prevenzione, Soccorso e Sicurezza sulle
Piste di Sci
Via Rovigno n. 5
34145 - TRIESTE**

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso teorico-pratico formativo di aggiornamento professionale per l'attività di Operatore per la prevenzione, soccorso e sicurezza sulle piste di sci - figure professionali di Soccorritore, Pattugliatore e Coordinatore di stazione (annualità 2025).

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a _____ Prov. (_____)
(luogo o località di nascita) (sigla)

il _____
(gg - mm - aa)

e residente a _____ Prov. (_____)
(Comune, luogo o località di residenza compreso il codice di avviamento postale) (sigla)

in _____
(indicare l'indirizzo completo - Via o Piazza e numero civico)

CHIEDE

di partecipare al corso teorico-pratico formativo di aggiornamento professionale per l'attività di Operatore per la prevenzione, soccorso e sicurezza sulle piste di sci, per l'annualità 2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 38 e 46 del medesimo Decreto, con finalità di "Dichiarazione sostitutiva di certificazione" (autocertificazione),

DICHIARA

(fra più ipotesi, barrare quella di proprio interesse)

1. *(la dichiarazione va resa da tutti i richiedenti):* di aver conseguito in data _____ l'abilitazione
(gg - mm - aa)
tecnica all'esercizio dell'attività di Operatore per la prevenzione, soccorso e sicurezza sulle piste di sci, di cui all'articolo 147 della legge regionale 2/2002, per la figura professionale di *(segnare con una crocetta la parentesi di fianco corrispondente all'abilitazione tecnica di cui si è in possesso):*
 Soccorritore Pattugliatore Coordinatore di stazione
2. *(eventuale):* di essere regolarmente iscritto all'Albo regionale degli Operatori per la prevenzione, soccorso e sicurezza sulle piste di sci, di cui all'articolo 145 della legge regionale 2/2002, al numero _____ ;
(indicare il numero di matricola)
(le dichiarazioni seguenti devono essere rese da tutti i candidati allievi)
3. di aver preso conoscenza delle disposizioni del "Bando di indizione" del corso teorico-pratico formativo di aggiornamento professionale;
4. di aver preso conoscenza, in particolare, dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel "Bando di indizione" del corso teorico-pratico formativo di aggiornamento professionale, e di prestare il proprio consenso al trattamento dei medesimi dati personali;
5. di indicare il seguente indirizzo quale recapito per la ricezione di ogni comunicazione relativa al corso teorico-pratico formativo di aggiornamento professionale:

SIG. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

COMUNE/LOCALITÀ _____ PROV. _____

TELEFONO FISSO E/O CELLULARE _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (e-mail) _____

ALLEGA : Fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile da non autenticare)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'articolo 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.