

Marca da bollo
(€ 16,00)

Spett.le
UNIONE VALDOSTANA GUIDE DI ALTA MONTAGNA
Collegio Regionale Guide Alpine Valle d'Aosta
Via Monte Emilius, 13/a – 11100 Aosta

**DOMANDA DI ISCRIZIONE al CORSO PROPEDEUTICO 2019-2020
PER L'AVVIO DI GIOVANI ALPINISTI ALLA PROFESSIONE DI GUIDA ALPINA**

Io sottoscritto/a
nato/a il a prov.
Residenza anagrafica: via/loc./fraz..... n. civ.....
C.A.P.: Comune:..... prov.....
domicilio (se diverso):
tel. n. e-mail:

porgo **domanda d'iscrizione:**

all' **intero corso** propedeutico 2019-2020 (n. 2 moduli "Estate" 2019 e n. 2 moduli "Inverno" 2020)

Oppure:

a n. 2 **moduli "Estate"** – 2019 (6-7-8 maggio e 9-10-11-12-13 settembre)

a n. 2 **moduli "Inverno"** – 2020 (20-21-22-23 gennaio e 23-24-25-26 marzo)

Dichiaro di aver effettuato attività alpinistica su tutti i tipi di terreno oggetto di attività del corso o dei moduli di corso ai quali richiedo di partecipare e di possedere tutti i requisiti previsti dalla lettera-bando dell'U.V.G.A.M., prot. n. 180/19/Pro del 28/02/2019:

Allego la seguente documentazione:

- **certificato medico** di idoneità psicofisica alla pratica dell'alpinismo
- **questionario** informativo curriculum
- fotocopia **documento di identità** in corso di validità
- breve **presentazione del candidato**, redatta e sottoscritta sul modulo allegato, contenente le **motivazioni personali** relative alla partecipazione al corso

Mi impegno, come richiesto dalla lettera-bando, a corrispondere all'U.V.G.A.M. la **quota di partecipazione** relativa all'attività da me indicata entro il termine tassativo di **giorni 10** dalla notifica della conferma, da parte della Segreteria dell'ente, della mia accettazione al corso, pena l'esclusione irrevocabile dallo stesso.

Indico inoltre, quali beneficiari della polizza assicurativa infortuni (morte/invalidità permanente) che verrà stipulata cumulativamente dall'U.V.G.A.M. a garanzia dell'attività svolta durante l'intero corso, le seguenti persone:

Cognome e nome _____ Data/luogo di nascita _____ (grado parentela) _____

Data: _____

Firma: _____

Per quanto previsto dal GDPR 2016/679 sulla privacy, in riferimento ai dati personali sopra riportati, con la presente vi autorizzo ad archiviare gli stessi nella vostra banca dati e ad utilizzarli per tutte le operazioni necessarie per la partecipazione al corso propedeutico.

A tal proposito dichiaro di avere preso atto che mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, rettifica, aggiornamento ed integrazione dei dati stessi; al contrario, la cancellazione o l'opposizione al trattamento di tali dati comporterà l'impossibilità a partecipare all'attività in calendario.

Data: _____

Firma: _____