

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 2021-2022
UVGAM-Fondation Pro Montagna 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
al corso propedeutico UVGAM-Fondation Pro Montagna 2021-2022 per l'avvio di giovani alpinisti alla professione di guida alpina

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. 278/21/Pro del 07/04/2021.

Allego la seguente documentazione:

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

Mi impegno, come richiesto dalla lettera-bando, a corrispondere all'U.V.G.A.M. la **quota di partecipazione** entro il termine tassativo di **giorni 10** dalla notifica della conferma da parte della Segreteria 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 dagli iscritti 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: _____