

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 "Pro Mountain Academy" 2023-2024 - propedeutico  
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 "Pro Mountain Academy" - propedeutico UVGAM-Fondation Pro Montagna 2023-2024 per l'avvio di giovani alpinisti alla professione di guida alpina.

Dichiaro di aver effettuato attività alpinistica su tutti i tipi di terreno oggetto dell'attività del corso e di possedere tutti i requisiti previsti dalla lettera-bando dell'U.V.G.A.M., prot. n. 308/23/Pro del 23/03/2023.

Allego la seguente documentazione:

- breve **presentazione del candidato**, redatta e sottoscritta sul modulo allegato alla lettera-bando, contenente le **motivazioni personali** relative alla partecipazione al corso
- **questionario** informativo **curriculum**, redatto e sottoscritto sul modulo allegato alla lettera-bando
- **certificato medico**, come richiesto dalla lettera-bando
- 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 da parte della Segreteria della mia accettazione al corso, pena l'esclusione irrevocabile dalla partecipazione allo 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: \_\_\_\_\_