

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE 2025 PER GUIDA ALPINA – MAESTRO DI ALPINISMO



Alla Giunta Regionale del Veneto
Direzione Beni Attività Culturali e Sport
Unità Organizzativa Sport
Pec: beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ Residente a _____
Cap _____ Prov. _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____
Recapito (se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

di essere ammess _____ al corso di formazione 2025 per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio della professione di guida alpina – maestro di alpinismo, previsto dalla Legge Regionale 3 gennaio 2005, n. 1.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di aver compiuto il 21° anno di età;
- b) di essere in regola con l'assolvimento dell'obbligo scolastico;
- c) di non aver subito condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o per le quali non sia stata applicata la sospensione condizionale della pena, salvo avere ottenuto la riabilitazione;
- d) di possedere la cittadinanza _____;
- e) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla informativa privacy pubblicata nella sezione "Privacy" del sito www.regione.veneto.it/web/sport.

Allega alla presente:

1. copia del certificato medico rilasciato dall'Autorità Sanitaria competente, che attesti l'idoneità del candidato a svolgere l'attività di guida alpina o comunque attività sportiva attinente l'alpinismo;
2. attestato rilasciato dal Presidente del Collegio regionale Veneto Guide Alpine che certifichi l'attività svolta dal candidato per almeno due anni in qualità di aspirante guida alpina;
3. copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma leggibile
