

SPETT. LE  
PARCO NATURALE REGIONALE  
DEI MONTI SIMBRUINI  
VIA DEI PRATI, 5  
00020 JENNE (RM)

**OGGETTO:** MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO DI GUIDA DELL'AREA  
NATURALE PROTETTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter partecipare al "CORSO DI GUIDA DELL'AREA NATURALE PROTETTA", promosso dal Parco Naturale Regionale dei Monti Simbruini in collaborazione con l'Associazione Guide Ambientali Escursionistiche AIGAE, finalizzato al rilascio del titolo di "Giuda del Parco" e Guida Ambientale Escursionista..

**Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,**

#### DICHIARA

1) di possedere i requisiti per l'iscrizione al Corso per Guida Ambientale Escursionistica come specificato nell'avviso pubblico all'Art.5 "Requisiti di ingresso";

2) ai fini dell'accesso ai criteri di premialità (Art. 6 "Selezione per l'accesso al corso"), di:

- di avere un'età  maggiore  minore ad anni 35

- di essere a conoscenza della seguente lingua straniera \_\_\_\_\_

- di essere residente in uno dei comuni del Parco  si  no

- di essere  disoccupato  inoccupato  
- di essere in possesso del titolo di Laurea  Magistrale  Triennale  
in \_\_\_\_\_

2) di essere a conoscenza delle modalità, del programma didattico, degli orari e delle finalità del Corso di cui trattasi;

3) di accettare integralmente quanto riportato nell'Avviso Pubblico, in particolare agli Articoli 6, 9, 11,12 e 13;

4) di essere consapevole che, in caso di assegnazione della borsa di studio, l'Ente potrà richiedere la consegna della documentazione comprovante il possesso dei requisiti di merito, richiesti ai fini dell'assegnazione.

**Allego alla presente:**

- Una fototessera.
- Copia documento di riconoscimento (carta identità o passaporto)
- Curriculum vitae europeo, firmato
- Documentazione degli eventuali crediti formativi BLS-D.

Il sottoscritto autorizza l'Ente Parco ad inviare ogni comunicazione inerente la presente procedura **ESCLUSIVAMENTE** tramite mail, all'indirizzo sopra riportato.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali ai fini dell'espletamento di tutte le procedure e le pratiche previste dall'Avviso.

Luogo e data

Firma