☐ Cartacea ☐ Virtuale “Imposta di bollo di Euro 16,00 assolta con modalità virtuale ai sensi dell'autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Regionale della Valle d'Aosta prot. n. 8174/2012”. Allegare all’istanza, della ricevuta dell’avvenuto pagamento. ☐ Omessa in quanto dipendente dell’Amministrazione regionale	MARCA DA BOLLO Euro 16,00

Regione Autonoma Valle d’Aosta

Struttura Foreste e sentieristica

Località Amérique, 127/a

11020 Quart

DOMANDA D’ISCRIZIONE

ALL’ELENCO DEGLI OPERATORI FORESTALI DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D’AOSTA

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a_____(prov.)_____, il_____e

residente in _____ (prov.) _____,

via/piazza/loc._____n.____,

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 45, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

1) di aver partecipato con esito positivo al corso di formazione professionale in campo forestale denominato_____ (in caso di più corsi indicare il modulo di livello superiore) in Comune di _____

dal _____ al _____, di cui si allega copia dell'attestato.

2) di essere al momento attuale

☐ dipendente presso _____

☐ disoccupato

e chiede

di essere iscritto all'Elenco degli operatori forestali della Regione Autonoma Valle d'Aosta, attivato con Provvedimento Dirigenziale n. 2058 del 16/04/2019 nell'ambito delle attività del progetto Alcotra 2014/2020 denominato Informa Plus.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, comprese stato occupazionale, indirizzo, residenza, domicilio, cellulare e indirizzo e-mail.

In caso di firma autografa allegare fotocopia chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del firmatario, in caso di firma digitale non allegare il documento di identità.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato. Inoltre, ☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa stessa.

_____

luogo e data

_____

Firma

Allegato: attestato corso di formazione.