

**MODELLO A – DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE AL CORSO PER
ISTRUTTORE FORESTALE IN
ABBATTIMENTO ED ALLESTIMENTO**

**Spettabile
Unione di Comuni Valdarno e
Valdisieve -CFFR
Via XXV Aprile 10
50068 Rufina (FI)**

PEC: uc-valdarnoevaldisieve@postacert.toscana.it

Oggetto: Progetto FOR.Italy - Corso per Istruttore Forestale – AREA CENTRO NORD – TOSCANA

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ **Nome** _____

Sesso M F **Nazionalità** Italiano Comunitario Extracomunitario

Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Luogo di nascita _____ **Provincia** |_|_|

Residenza: Indirizzo _____

Comune _____ **Provincia** |_|_| **CAP** |_|_|_|_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail _____

Cellulare |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **PEC** _____

Dati di domicilio nel caso in cui non coincida con la residenza

Indirizzo _____

Comune _____ **Provincia** |_|_| **CAP**|_|_|_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di:

Titolare di impresa, ditta, società, cooperativa, altro (specificare _____),

Dipendente di impresa, ditta, società, cooperativa, Ente,

Altro (specificare _____)

Nel caso di impresa iscritta ad un Albo regionale indicare gli estremi (ad es. Regione, data e numero):

**MODELLO A – DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE AL CORSO PER
ISTRUTTORE FORESTALE IN
ABBATTIMENTO ED ALLESTIMENTO**

Alla presente allego:

- dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR 445/00, riferita alle seguenti voci:
- a) residenza;
 - b) titolo di studio;
 - c) competenze/abilitazioni nel settore forestale ed ambientale;
 - d) operatività ed esperienza pratica di almeno tre anni in attività di utilizzazioni forestali;
 - e) se cittadino di Paese extracomunitario, permesso di soggiorno e conoscenza della lingua italiana (livello B2 eventualmente da accertare nel caso non fosse certificata);
- curriculum personale in formato Europass, datato e firmato, contenente l'indicazione e una sintetica descrizione dell'azienda/Ente (struttura) di cui si è titolare o dipendente;
- dichiarazione del datore di lavoro sulle mansioni svolte, se dipendente, datata e firmata, con allegata la carta d'identità in corso di validità del dichiarante;
- visura camerale se titolare o dipendente di ditta non iscritta ad un albo delle imprese;
- certificato di idoneità psico-fisica al lavoro forestale rilasciato da un medico del lavoro;
- fotocopia chiara e leggibile della carta d'identità in corso di validità;
- altro (specificare) _____

Con questa domanda il sottoscritto si impegna, qualora ammesso, a partecipare alle diverse fasi del corso e ad almeno il 70% della sua durata, a meno di gravi e comprovati impedimenti.

Data _____ **Firma leggibile** _____

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Attesta il proprio libero consenso affinché la Regione del Veneto e Veneto Agricoltura, in qualità di titolari della gestione dei dati, procedano ai trattamenti dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità risultanti dalla presente scheda informativa.

Data _____ **Firma leggibile** _____