

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto – Fondazione per il SUD cod. 2018-AMB-00137 Titolo: Lake B.E.S.T. - Biodiversity Ecosystem Services Tools.

BANDO “CORSO DI FORMAZIONE PER GUIDA DEL PARCO REGIONALE DEL VULTURE E GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA”

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### Chiede

di partecipare alle selezioni per l’ammissione all’attività formativa:

#### **GUIDA DEL PARCO REGIONALE DEL VULTURE E GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere residente in uno dei Comuni della Regione Basilicata
- di essere in possesso del Diploma di scuola media superiore e/o Laurea.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell’art.71 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento valido;
- curriculum vitae et studiorum formato europeo.

#### **Consenso al trattamento dei dati personali Regolamento (UE) 2016/679**

Il/La sottoscritto/a.....autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_