



MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le Istituto Abruzzese per le Aree Protette
S.S. Adriatica Sud, 87 - 66022 - Fossacesia (CH)
segreteria@iaap.it

Oggetto: Richiesta Iscrizione Corso Progetto "Wild Youth Abruzzo"

Il/La sottoscritto/a _____ nat ___ il _____

a _____ prov. _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

titolo di studio _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione "Wild Youth Abruzzo"

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

Dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non aver riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- d) non avere procedimenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313;
- e) essere maggiorenne;
- f) essere iscritto al WWF Italia (Tessera n.).

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e s.m.i..

(luogo e data)

(firma per esteso del dichiarante)