

Dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero e di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71, D.P.R. n. 445/2000.

Per quanto previsto dalla Legge 675/96 sulla privacy e D.lgl 196/03 in riferimento ai dati personali sopra riportati, con la presente Vi autorizzo ad archiviare gli stessi nella Vs. banca dati e ad utilizzarli per tutte le operazioni necessarie per la partecipazione al presente test ed all'eventuale successivo corso. A tal proposito dichiaro di avere preso atto che mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, rettifica, aggiornamento, integrazione dei dati stessi; al contrario, la cancellazione o l'opposizione al trattamento di tali dati comporterà l'impossibilità a partecipare alle prove di selezione ed al corso per cui la presente domanda ha valore ai sensi del regolamento interno sui corsi di formazione.

Firma per autocertificazione
dei dati contenuti nella domanda

Aosta, _____

(parte riservata all'ufficio)

Io sottoscritto, in qualità di funzionario dell'Associazione Valdostana Maestri di sci – Collegio Professionale dei maestri di sci della Valle d'Aosta, dichiaro:

- che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza, per autocertificazione di cui alla Legge 15/68, dal richiedente della cui identità personale mi sono accertato (vedi fotocopia documento allegato);
- che la domanda è stata recapitata presso i ns. uffici, debitamente compilata e sottoscritta, per il tramite di terza persona, con allegata fotocopia del documento di identità.

Aosta, _____

Il funzionario del Collegio _____