



**GUARDIE AMBIENTALI COMANDO REGIONE ABRUZZO  
EKOCLUB INTERNATIONAL ONLUS- ROSETO ABRUZZI**  
**MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER ASPIRANTI GUARDI AMBIENTALI**  
**GUARDIE ITTICHE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(gg/mm/aa)

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ (num. civico) \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_;

telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue; (barrare le voci con una X)**

conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, il programma del CORSO; e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;

essere in possesso dei requisiti di adesione di carattere generale, nonché dei requisiti specifici per la tipologia di appartenenza, previsti dalle leggi Regionali e Nazionali;

accettare le condizioni di iscrizione al Corso che prevede il versamento di € 25,00 quale quota a titolo di spese di segreteria relativa all'acquisto del materiale didattico e informativo

comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;

non intraprendere attività contrarie alle finalità del presente Corso

versare la quota a titolo di contributo associativo e delle spese sostenute entro e non oltre il terzo giorno dalla pubblicazione dell'elenco degli ammessi al corso che avverrà il 06 novembre 2017

Il presente modulo potrà essere presentato, debitamente firmato, presso la sede delle Guardie Ambientali o Ekoclub a Roseto degli Abruzzi via G. Milli entro **il 04 novembre 2017 oppure all'indirizzo email [guardieamb.abruzzo@libero.it](mailto:guardieamb.abruzzo@libero.it) o [ekoclubroseto@libero.it](mailto:ekoclubroseto@libero.it) con allegati ( da presentare alle sede ovvero tre foto formato tessera e copia documento di identità). Info: Guardie Ambientali- Ekoclub TEL. 339 6471267 TEL. 393 9454102 Tel. 333-9160188**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo ai sensi del D. L.g.s. n. 196 del 30/06/2003 e succ. mod. ed int. "Codice in materia di protezione dei dati personali":

## Tutela della privacy

---

\_\_\_\_\_ **Informativa:** In riferimento all'art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato direttamente per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, nonché pubblicati sul web e/o su supporto. **Consenso:** Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e succ. mod. ed integrazioni, del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo, dopo attenta valutazione e libera determinazione, il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa.

FIRMA

---