

Progetto



Finanziato da



Partner capofila



Responsabile  
Corso Sud 2



Con la partecipazione di



alla Regione Calabria  
U.O.A. Politiche della Montagna, Foreste,  
Forestazione e Difesa del Suolo  
PEC: [uoa.forestazione@pec.regione.calabria.it](mailto:uoa.forestazione@pec.regione.calabria.it)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Corso di Formazione FOR.ITALY Sud 2 per Istruttore Forestale di Abbattimento e allestimento.

**IL / la Sottoscritto / a:**

**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** |\_\_|\_|\_|\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Progetto



Finanziato da



Partner capofila



Responsabile  
Corso Sud 2



Con la partecipazione di



### 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):

---

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'ammissione al Corso Sud 2 Calabria di "Istruttore Forestale di abbattimento e allestimento".

### A tal fine allego alla presente:

- 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;

Progetto



Finanziato da



Partner capofila



Responsabile  
Corso Sud 2



Con la partecipazione di



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, pena l'esclusione dal diritto di ricevere l'attestato finale, a meno di gravi e comprovati impedimenti.

**Luogo e data,**

**Firma leggibile**

### Consenso dell' istante 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 Calabria, in qualità di titolare della gestione dei dati, proceda al trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità previste dall'Avviso pubblico relativo al Corso indicato in oggetto.

**Luogo e data,**

**Firma leggibile**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_