

Spett. ERSAF  
u.o. Servizi a supporto del territorio rurale  
Via G. Galilei 2 – 24035 Curno (BG)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER  
“ESPERTO NELLA CONDUZIONE IMPIANTI DI GRU A CAVO  
FORESTALI”**

Il sottoscritto

.....  
.....

**Chiede di essere ammesso al corso per “Esperto nella conduzione impianti gru a cavo forestali” che si terrà dal 25 al 29 settembre 2017 in Valtellina.**

Al tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere regolarmente inquadrato come operatore del settore forestale (titolare o dipendente di una impresa boschiva) e di esercitare in modo professionale l'attività di utilizzazione forestale;
- Di essere in possesso dell'attestato di competenza di operatore forestale o di analoga competenza acquisita presso una struttura di formazione riconosciuta (allegare attestato);
- Di essere in possesso dell'attestato di competenza di operatore forestale Responsabile o di analoga competenza acquisita presso una struttura di formazione riconosciuta (allegare attestato);
- Di essere titolare di impresa boschiva iscritta all'Albo Regionale delle Imprese Boschive (specificare nome dell'impresa e numero di iscrizione):  
.....;
- Di essere dipendente a tempo indeterminato di impresa boschiva iscritta all'albo delle imprese boschive di regione Lombardia (specificare nome dell'impresa e numero di iscrizione):  
.....;
- Di essere dipendente a tempo determinato di impresa boschiva iscritta all'albo delle imprese boschive di regione Lombardia (specificare nome dell'impresa e numero di iscrizione):  
.....;
- Di possedere ed utilizzare un impianto di gru a cavo da un periodo inferiore a due anni;
- Di possedere ed utilizzare un impianto di gru a cavo da un periodo maggiore di due anni;
- Di utilizzare un impianto di gru a cavo non di proprietà;  
Allego documentazione attestante il possesso dell'impianto di gru a cavo;

Il .....

Firma: .....

Cognome	Nome
C. F.	
Residente in Via	Località – Comune – Provincia
Tel. Fisso	Tel. mobile
Fax:	indirizzo posta elettronica
Data di nascita	Luogo di nascita
Nome e indirizzo completo della propria azienda se titolare	Nome e indirizzo completo del datore di lavoro

Scheda Anagrafica personale

DICHIARA

- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 /2003\_sulla tutela dei dati personali
- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Il .....

(Firma)

Per accettazione