BOLLO DA €. 16,00

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO**

**GUIDE ALPINE REGIONE MARCHE**

Data \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** (cognome) \_\_\_ (nome) \_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_ Cellulare \_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere cancellato dall’**Albo** professionale del Collegio Guide Alpine Marche, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

di essere cancellato dall’**Elenco Speciale AMM** tenuto dal Collegio Guide Alpine Marche, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio delle dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall’uso degli atti falsi, sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 d.p.r. 445/2000, **dichiara:**

a) di avere la residenza e/o domicilio professionale a \_\_

in via \_\_\_\_ n.\_\_

b) di essere in possesso del codice fiscale \_\_\_\_\_

c) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

d) di essere in possesso del Diploma di Abilitazione

e) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti

che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di

provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente

normativa.

g) di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o, di essere

in possesso di regolare permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario, ai

sensi e per gli effetti del D. lgs n. 286/98 e D.P.R. n. 394/1999.

h) di essere iscritto o di aver richiesto iscrizione nel Collegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allego i documenti richiesti per la cancellazione o trasferimento**

1. tessera di riconoscimento AMM o GA (per la guida alpina sia la tessera nazionale sia la tessera UIAGM) o copia della denuncia di smarrimento o furto;
2. distintivi regionali;
3. gilet dpi alta visibilità (che mi è stato consegnato dal Collegio)
4. fotocopia documento valido - (CdI, passaporto, patente rilasciata dalla Prefettura)

**Il sottoscritto autorizza ai sensi della legge 196/03 il Collegio al trattamento dei dati personali a fini istituzionali, nel pieno rispetto di detta normativa.**

**Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.**

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_