**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 \_\_\_\_\_

**al fine di**

 aggiornare i dati personali per rinnovare l’iscrizione all’**Albo** professionale del Collegio Guide Alpine Marche;

 aggiornare i dati personali per rinnovare l’iscrizione all’**Elenco Speciale AMM** tenuto dal Collegio Guide Alpine Marche;

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

e allega i documenti richiesti

 FIRMA

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

**documenti richiesti per il rinnovo**

1. Copia della Ricevuta di versamento di € 168,00 per Tasse e Concessioni Governative, su c.c.p. n° 8003 intestato a “Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara” con indicazione del codice tariffa 8617.
2. Attestazione del versamento della quota d’iscrizione su c.c. 1506 intestato al Collegio Guide Alpine Marche codice IBAN: IT27 J060 5569 4510 0000 0001 506 , Banca Marche ag. 1 FERMO, specificando nella causale COGNOME e NOME del richiedente, qualifica professionale e codice fiscale.
3. Compilazione della scheda personale.
4. fotocopia documento valido - (CdI, passaporto, patente rilasciata dalla Prefettura)
5. indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

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

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