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 iscritto all’**Albo** professionale delle **Guide Alpine Maestri di alpinismo** del Collegio Guide Alpine Marche, e allega i documenti richiesti

di essere iscritto all’**Albo** professionale degli **Aspiranti Guide Alpine** del Collegio Guide Alpine Marche, e allega i documenti richiesti

di essere iscritto all’**Elenco Speciale** degli **Accompagnatori di Media Montagna** tenuto dal Collegio Guide Alpine Marche, e allega i documenti richiesti

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 aver conseguito nella Regione \_\_\_ l’abilitazione all’esercizio della professione nell’anno \_\_\_

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 già iscritto o di aver richiesto iscrizione nel Collegio della Regione \_\_\_

FIRMA

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

**Si allegano i seguenti documenti**

1. 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 pagamento del contributo d’iscrizione versato per mezzo del sistema Informativo regionale dei pagamenti elettronici Mpay, intermediario dell’AGID.

*(La piattaforma è raggiungibile tramite questo link:* [*mpay marche*](https://mpay.regione.marche.it/mpay/pagonet/default.do?csrfToken=rNlvCEB0uOhuCsyNQ2wk0ehOZpNIPbXw) *(Ctrl+click per aprire il collegamento) oppure tramite il seguente il codice QR )*



1. 1 (una) fotografia digitale formato tessera;
2. idoneità psico-fisica attestata da certificato rilasciato dalla Area Vasta competente per territorio;
3. fotocopia documento valido - (CdI, passaporto, patente rilasciata dalla Prefettura);
4. certificato di abilitazione rilasciato dalla Regione/Provincia autonoma
5. copia semplice attestato di qualifica professionale

**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

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