

**CORSO 2022 per Operatore Regionale
Tutela Ambiente Montano (ORTAM)**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

Il sottoscritto

COGNOME			
NOME			
Nato a		il	
Cod. Fiscale			
Residente a			
Via		n°	
Provincia		CAP	
Tel.			
e-mail			

Chiede di partecipare al corso per conseguire il titolo di Operatore Regionale TAM di primo livello (ORTAM).

Dichiara di aver preso visione del programma del corso e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti.

Allega a questa domanda il curriculum, la descrizione delle eventuali attività svolte presso la propria sezione, firmata e timbrata dal presidente della sezione e un certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

Il sottoscritto prende atto che, durante il corso, sarà tenuto a rispettare le disposizioni legate all'emergenza sanitaria da Covid-19.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, ai sensi della vigente normativa.

Data

**Domanda di ammissione da inviare con l'altra documentazione richiesta
all'indirizzo mail: tam.lombardia@gmail.com**

Club Alpino Italiano – Gruppo Regionale Lombardia
Commissione Regionale Tutela Ambiente Montano

CURRICULUM

COGNOME E NOME	
Formazione scolastica	<input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> LAUREA (specificare)
Professione	
Sezione CAI	
Data di iscrizione al CAI	(Minimo 2 anni di anzianità)
Esperienze e attività personali attinenti al tipo di corso (se effettuate)	
Eventuali attività svolte per il CAI	
Incarichi ricoperti nell'ultimo triennio e altre attività effettuate all'interno della sezione	
Dal al :	
Dal al :	
Dal al :	
Titoli o qualifiche già acquisite data GR data GR
MOTIVI PER I QUALI SI VUOLE PARTECIPARE AL CORSO	
<i>DICHIARO LA MIA DISPONIBILITA' AD OPERARE ALL'INTERNO DELLA MIA SEZIONE COME OPERATORE REGIONALE TAM DI PRIMO LIVELLO (ORTAM)</i>	
<i>Timbro e Firma del Presidente della Sezione CAI di appartenenza</i>	