



Domanda di partecipazione al corso di formazione per operatori addetti alla neutralizzazione di nidi di *Vespa velutina* (*)

(Riferimento bando selezione datato 01/03/2017. Scadenza di consegna 10/03/2017)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a il _____ a _____ (_____)
(gg/mm/aaaa) (comune) (provincia)

Codice Fiscale _____ residente a _____

in via _____ cap _____ provincia di _____

numero di telefono _____ e-mail _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

al corso di formazione per operatori addetti alla neutralizzazione di nidi di *Vespa velutina* che si terrà presso la sede del CeRSAA di Albenga (SV), Regione Rollo 98, nelle date 30 e 31 marzo e 1 aprile 2017 e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di avere esperienze pregresse in attività di monitoraggio alla *Vespa velutina* (specificare)

- di avere esperienze pregresse in attività di distruzione dei nidi di *Vespa velutina* (specificare luogo e periodo) _____

- di avere esperienze in Apicoltura (specificare luogo, numero alveari gestiti, periodo di attività)

- altre esperienze rilevanti (partecipazione come volontario nella Protezione Civile o nel Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco; possesso di altre competenze specifiche quali tree-climbing, progressione con tecniche alpinistiche, ...). _____



- di non essere allergico ai veleni degli imenotteri aculeati;
- la propria disponibilità a far parte di una squadra di neutralizzazione di nidi di *Vespa velutina* e di essere disponibile per lo svolgimento di tale attività per _____ giorni alla settimana.
- di NON essere in possesso di partita IVA;
ovvero
- di essere in possesso di partita IVA per l'esercizio delle seguenti attività:

Allega copia (fronte e retro) di documento di identità (in corso di validità)
_____ n. _____ rilasciato da _____
in data _____.

Il sottoscritto autorizza l'utilizzazione dei dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura di selezione, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____
(Firma leggibile, per esteso)

(*) **Consegnare a mano presso il CeRSAA, Regione Rollo 98, Albenga (SV)**
oppure spedire all'indirizzo e-mail vespavelutina.disafa@unito.it

NOTA BENE: le persone ammesse al corso saranno avvisate entro il 17/03/2017 mediante invio di comunicazione all'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda.

La partecipazione al corso e il superamento della prova finale non comportano l'automatica inclusione in una squadra di neutralizzazione.