



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME  
PER LA QUALIFICA DI AIUTO ISTRUTTORE  
DI TECNICA SPELEOLOGICA CNSS - SSI**

da inviare al CR per la Regione Sardegna

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Direttore di Scuola

Presidente

Del Gruppo \_\_\_\_\_  
Con Sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**RICHIESTE**

L'ammissione all'esame per la qualifica di Aiuto Istruttore Di Tecnica Speleologica CNSS-SSI che si svolgerà a \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Corso di I° Livello Anno-Mese \_\_\_\_\_ .

Corso Propedeutico all'esame Anno-Mese \_\_\_\_\_ .

**DICHIARA**

Che il Candidato possiede tutti i requisiti richiesti dal Regolamento Nazionale e Regolamento Regionale in vigore e si impegna ad allegare il curriculum speleologico debitamente compilato.

**Il Direttore di Scuola**  
(o Presidente)

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Con l'apposizione della firma, il candidato dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, di avere compreso il contenuto e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, alla raccolta e al trattamento dei dati personali per l'espletamento del corso in parola.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Candidato)