

Spett. le  
Parco Nazionale Gran Paradiso  
Segreteria turistica centrale  
Via Della Rocca, 47  
10123 TORINO

fax 011/8121305  
e-mail: [info@pngp.it](mailto:info@pngp.it)

**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE AI CAMPI DI ESPERIENZA  
TURNI BREVI IN VALLE ORCO ESTATE 2013**

Io sottoscritto/a, COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

n° tel. casa \_\_\_\_\_/cell. \_\_\_\_\_ uff. \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CodiceFiscale \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

OCCUPAZIONE ATTUALE (se studente, indicare il corso di studi)  
\_\_\_\_\_

LINGUE CONOSCIUTE (livello buono o ottimo)  
\_\_\_\_\_

AUTOMUNITO/A  SI  NO

(dichiarare di essere automuniti indica la disponibilità ad utilizzare la propria autovettura per il trasporto di cose e persone durante tutto il periodo di collaborazione, suddividendo le spese per il carburante con gli altri partecipanti al campo, secondo buon senso)

- **Chiedo di partecipare ai campi di esperienza organizzati dal Parco Nazionale del Gran Paradiso** e dichiaro la mia disponibilità per i seguenti turni (ogni turno sarà organizzato solo in presenza del numero sufficiente di persone):
  - dal 5 al 7 luglio 2013 – appuntamento in foresteria il 5 tra le ore 17 e 18
  - dal 12 al 14 luglio 2013 – appuntamento in foresteria il 12 tra le ore 17 e 18
  - dal 19 al 21 luglio 2013 – appuntamento in foresteria il 19 tra le ore 17 e 18
- **Allego fotocopia di ricevuta di versamento della quota di iscrizione di euro 10,00** versata mediante bonifico bancario intestato a Ente Parco Nazionale Gran Paradiso – Via Losanna, 5 – 11100 Aosta c/o Banca Unicredit, Avenue de Conseil de Commis - 11100 Aosta, Codice IBAN IT64X0200801210000000631494
- Dichiaro di aver visionato la **nota informativa** sui campi di esperienza acclusa al presente modulo e mi impegno a osservare tutte le indicazioni ivi espresse.

- Dichiaro di rispettare quanto previsto ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81: (Testo Unico per la tutela della salute e della sicurezza delle lavoratrici e dei lavoratori nei luoghi di lavoro) e del Decreto correttivo D.Lgs. n. 106/2009, impegnandomi a partecipare al campo dotato della necessaria attrezzatura di prevenzione e protezione individuale, per non incorrere nel rischio di infortuni.
- Mi impegno a partecipare alla **formazione obbligatoria**, che si terrà a Ceresole Reale in Bg. Villa presso la foresteria del Parco nei seguenti giorni:
  - 5 luglio 2013
  - 12 luglio 2013
  - 19 luglio 2013

durante la quale un responsabile incaricato dall'Ente Parco verificherà il possesso delle attrezzature richieste per la partecipazione al campo; in caso contrario sono consapevole di non poter partecipare e di non veder rimborsata la quota di adesione precedentemente versata.

- Dichiaro di possedere il seguente equipaggiamento obbligatorio per il campo qui sotto sottoscritto ed elencato:

MATERIALE <b>OBBLIGATORIO</b>	IN POSSESSO	MANCANTE	NOTE
un paio di scarponi da trekking_con suola in buono stato			
giacca a vento o KW o capo impermeabile-antivento			
copricapo per la protezione dal sole e dalle intemperie			
occhiali da sole che proteggano dai raggi UVA e IR			
guanti			

MATERIALE CONSIGLIATO	IN POSSESSO	MANCANTE	NOTE
uno zaino da montagna			
pantaloni da trekking leggeri, sovrappantaloni per la pioggia			
magliette di cotone, felpa			
maglione pesante, pile			
borraccia			
per chi li possiede, binocolo - macchina fotografica - bastoncini da trekking			

- Qualora la mia domanda venga accolta, mi impegno a portare a termine il turno che mi verrà assegnato, salvo giustificato motivo certificato mediante documentazione che comunicherò tempestivamente per iscritto alla sede dell'Ente Parco in Torino (fax 011 -81.21.305 oppure e-mail [info@pngp.it](mailto:info@pngp.it)) e per telefono al capo-campo.
- Autorizzo l'Ente Parco all'utilizzo dei miei dati personali ai sensi e nei limiti della legge 31/12/96 n° 675; i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'organizzazione della collaborazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_