

**All'Unione montana**

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

*Oggetto: Candidatura per l'assegnazione di un defibrillatore DAE a servizio di rifugi alpini ed escursionistici gestiti e formazione all'utilizzo.*

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  proprietario

gestore

altro (specificare) \_\_\_\_\_

del

- rifugio alpino (nome) \_\_\_\_\_

- rifugio escursionistico (nome) \_\_\_\_\_

ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

all'altitudine di m. \_\_\_\_\_ s.l.m.

**CHIEDE** l'assegnazione di un defibrillatore a servizio del rifugio sopra indicato.

**SEGNALA** ai fini della formazione all'utilizzo il Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*oppure*

**COMUNICA** che il Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

è in possesso dell'attestato di formazione all'impiego dello strumento rilasciato da

\_\_\_\_\_

**DICHIARA** che il rifugio

- non è dotato di DAE
- è inserito nell'elenco delle strutture alpinistiche ricettive di cui all'art. 9 del Regolamento regionale n. 1/2011

Codice C.I.R. \_\_\_\_\_

Codice C.I.N. \_\_\_\_\_

- |                                                          |                                                              |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> è servito dalla rete telefonica | <input type="checkbox"/> non è servito dalla rete telefonica |
| <input type="checkbox"/> è servito dalla rete internet   | <input type="checkbox"/> non è servito dalla rete internet   |

**DICHIARA** inoltre

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'iniziativa;
- di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, si è passibili di sanzioni penali ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000;
- di autorizzare il trattamento dei dati riportati ai sensi del Decreto Legislativo n. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)
- che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Note:

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia Documento di riconoscimento