

**RICHIESTA PER ATTIVITA' PRATICA PRESSO L'AGENZIA REGIONALE  
 PROTEZIONE AMBIENTALE DELLA SICILIA (A.R.P.A. SICILIA)**

**TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**

**COGNOME.....NOME.....**

**LUOGO DI NASCITA.....PROV.....DATA DI NASCITA .....**

**RESIDENZA .....PROV.....CAP.....**

**INDIRIZZO .....N°.....**

**TELEFONO.....CELLULARE .....**

**E-MAIL..... N° ISCRIZIONE ENPAB .....**

**CODICE FISCALE .....**

**INDICARE IL SETTORE D' INTERESSE:**

**LABORATORIO  INQUINAMENTO ACUSTICO  INQUINAMENTO ATMOSFERICO**

<b>Titolo</b>		<b>Punteggio</b>
Specializzazione post-laurea in scienze ambientali	<input type="checkbox"/>	7
Master in ambito ambientale	<input type="checkbox"/>	5
Laurea specialistica in scienze ambientali	<input type="checkbox"/>	3
Attività libero professionale in ambito ambientale da almeno 3 anni	<input type="checkbox"/>	2

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti dal codice penale e da tutte le normative applicabili, dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati riportati rispondono a verità.

Vista l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 denominato "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" il sottoscritto autorizza il trattamento, la comunicazione e la diffusione anche dei dati sensibili nei confronti di terzi, con riferimento al punto 1.5 delle finalità.

DATA ...../...../.....

FIRMA .....