

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** ☐

Titolo		Punteggio
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