

- del Comune di _____ prov. ____
- [] abilitazione all'esercizio della professione, conseguita mediante la frequenza dei corsi di qualificazione professionale di cui all'articolo 121 ed il superamento dei relativi esami,
 - [] abilitazione conseguita in altra Regione italiana o Stato membro della UE, abilitazione tecnica di accompagnatore di media montagna di cui all'articolo 22 della L. 2 gennaio 1989, n. 6 "Ordinamento della professione di guida alpina" limitatamente alla specialità escursionistica;

DI ESSERE IN POSSESSO DI:

- idoneità psico-fisica all'esercizio della professione attestata da certificato rilasciato dalla Azienda unità sanitaria locale del Comune di residenza;
- assenza di condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

DICHIARA INOLTRE

- di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione alle visite con massimale non inferiore a quello stabilito con deliberazione della Giunta Regionale.

ALLEGA:

- **certificato rilasciato dalla Azienda ASL del Comune di residenza relativamente alla idoneità psico-fisica all'esercizio della professione.**
- **n. 1 FOTO FORMATO TESSERA (solo per inizio attività)**

_____ li _____
(luogo) (data)

L'interessato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Copia della presente comunicazione, con il timbro datario ed il numero di protocollo del Comune ricevente dovrà essere trattenuta dall'interessato e sostituirà l'atto di autorizzazione.