

"GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA"

Rif.PA 2019-13436/RER autorizzato dalla Regione Emilia Romagna - Determinazione nr. **5149 del 26/03/2020**

PROFILO PROFESSIONALE:

È guida ambientale escursionistica - ai sensi della L. R. 4/2000 art. 2, ci. 3 - chi, per attività professionale, illustra a persone singole e gruppi di persone gli aspetti ambientali e naturalistici del territorio, conducendoli in visita ad ambienti montani, collinari, di pianura e acquatici, anche antropizzati, compresi parchi ed aree protette, nonché ambienti o strutture espositive di carattere naturalistico ed ecologico, con esclusione di percorsi di particolare difficoltà, posti su terreni innevati e rocciosi di elevata acclività, ed in ogni caso di quelli che richiedono l'uso di attrezzature e tecniche alpinistiche, con utilizzo di corda, piccozza e ramponi.

REQUISITI D'ACCESSO:

Al fine dell'ammissione all'esame è necessario dimostrare:

- di essere abilitati in una regione italiana come accompagnatore turistico o guida turistica.

Le aspiranti guide ambientali escursionistiche devono sostenere la **verifica delle conoscenze del territorio regionale**

PREPARAZIONE ESAME GAE IN VIDEO CONFERENZA

- Giovedì 26/02/2026 - 18.30 - 21.30
- Venerdì 27/02/2026 - 18.30 - 21.30
- Lunedì 02/03/2026 - 18.30 - 21.30
- Martedì 03/03/2026 - 18.30 - 21.30

VERIFICA DELLE CONOSCENZE LINGUISTICHE E DEL TERRITORIO REGIONALE:

5 Marzo 2026

SEDE DEL CORSO:

Iscom Formazione

Via Piave, 125 Modena (MO)
in VIDEOCONFERENZA

TERMINE ISCRIZIONI:

27 Febbraio 2026

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 300,00

La verifica è finalizzata al rilascio dell'idoneità per l'esercizio della citata professione, ai sensi della LR 4/2000 e successive modifiche e si svolge in ottemperanza alla Delibera di Giunta Regionale n. 1515 del 24 ottobre 2011. Tale normativa prevede infatti (punto 6) che le verifiche e i corsi siano organizzati da enti di formazione accreditati presso la Regione, attraverso progetti formativi presentati da tali enti al Servizio Formazione Professionale territorialmente competente.

Per informazioni ed iscrizioni:

Dott. Flavio Capizzi - **Iscom Formazione Modena** - Via Piave, 125 Modena.

■ **Tel.** 059 7364356 ■ **Mail** flavio.capizzi@iscom-modena.it ■ **Web** www.iscom-modena.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL
PERCORSO FORMATIVO PER ACCOMPAGNATORE TURISTICO

Rif. PA 2019-13436/RER

CON INTERA QUOTA DI PARTECIPAZIONE A CARICO DEL PARTECIPANTE

La sottoscrizione della presente richiesta costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 46-47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445).

Il/La sottoscritto/a _____ sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:

Nome _____ Cognome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____

prov. _____ Codice Fiscale _____ sesso M ☐ F ☐

Nazionalità _____ Cittadinanza¹ _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____ E-Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ N. Telefonico _____

Dati dell'impresa (nel caso si desidera la fattura all'impresa)

Azienda _____

Via: _____ Città: _____ Cap. _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____

Referente _____ Numero di telefono _____

E-Mail _____ Fax _____

CODICE SDI _____

¹ Se cittadino extra UE è necessario documentare la residenza in Italia da almeno tre anni

Titolo di Studio (*barrare*)

- ☐ Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
- ☐ Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- ☐ Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- ☐ Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- ☐ Master post laurea triennale (o master di I livello)
- ☐ Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- ☐ Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- ☐ Specializzazione post laurea (specialistica)
- ☐ Dottorato di ricerca
- ☐ Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
- Altro (specificare) _____

Denominazione del titolo conseguito _____

Condizione professionale:

- ☐ Non occupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____
- ☐ inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- ☐ disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità o in cigs)
- ☐ occupato (ruolo svolto) _____

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____ richiede di essere ammesso a:

- ☐ **Verifica + corso: Verifica** delle conoscenze linguistiche e del territorio regionale e **corso di formazione specifico per GAE** e indica come Lingua/e straniera/e per la verifica delle conoscenze linguistiche

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- ☐ **Verifica** integrativa per il conseguimento di **Guida Ambientale Escursionistica come ulteriore idoneità**

- ☐ Attualmente in possesso di idoneità alla professione di accompagnamento di

(specificare idoneità posseduta)

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- ☐ **Verifica** come Guida Ambientale Escursionistica per il conseguimento di **ulteriori idoneità linguistiche**

- ☐ Attualmente in possesso di idoneità di

(specificare idoneità linguistica posseduta)

- ☐ Ulteriore idoneità richieste

(specificare idoneità linguistiche richieste)

- ☐ **Richiede** credito formativo con riduzione ore di frequenza, in quanto in possesso di attestati di frequenza a specifici corsi di formazione (specificare)

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs 30/06/2006 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ed espressamente acconsente che i dati personali raccolti possano essere comunicati e forniti agli Enti Pubblici che autorizzano corsi di formazione professionale e/o ad Enti e Società da questi delegati, a società ed enti interessate ad offrire opportunità di stage, di impiego o di collaborazione, nonché elaborati e trattati anche con strumenti informatici e utilizzati per la promozione di iniziative formative.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 12

Firma del/della candidato/a

Il/La sottoscritto/a _____ si impegna a versare le quote di iscrizione e frequenza previste, secondo i tempi e le modalità indicati da ISCOM FORMAZIONE MODENA. per complessive:

- ☐ € 300,00 (comprehensive delle sole verifiche di selezione in ingresso) da saldare al momento dell'iscrizione

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario

Intestato a ISCOM FORMAZIONE
INTESA SANPAOLO
FILIALE TERZO SETTORE EMILIA
Via degli Artieri, 2
40125 BOLOGNA
IBAN: IT54A0306909606100000101025
Causale: Esame GAE

Luogo e data

Firma del/della candidato/a

(allegare: carta d'identità, copia dei titoli di studio, formazione o professionali dichiarati, eventuali documenti utili a valutare l'equipollenza del titolo e copia del bonifico)

ISCRIZIONE

La presente richiesta di iscrizione compilata in ogni sua parte e sottoscritta, dovrà essere inviata per mail a flavio.capizzi@iscom-modena.it

L'iscrizione si intenderà, quindi, perfezionata con il pagamento della quota d'iscrizione.