Alla cortese attenzione dell'ufficio
Formazione dell'Ente di Formazione
____

Oggetto: Corso da 40 ore in FAD - RePowerEU Missione 7 - Investimento 10: Progetti pilota sulle competenze Crescere Green.
La/Il sottoscritta/o
Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di essere iscritta/o al corso in oggetto, nello specifico:

La/Il sottoscritta/o, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) Di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal percorso formativo e di accettarne senza riserva tutte le condizioni;

b) Di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|a|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
prov. |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

d) di essere residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|___|___|_prov. |__|__|c.a.p. |__|__|__|__|__|
via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|__|
tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cellulare|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Campo obbligatorio, la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

e) di avere la cittadinanza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

f) di essere personalmente titolare di **conto corrente italiano**, avente il seguente
IBAN |I|T|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

g) Di essere a conoscenza che l'Ente verificherà la veridicità di quanto dichiarato;

h) Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.);

i) REQUISITI DI ACCESSO (barrare la casella corrispondente)

☐ Disoccupato con DID attiva
☐ Studente
☐ Tirocinante
☐ Immigrato regolare
☐ Detenuto

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- Fotocopia del codice fiscale;
- DID (se disoccupato)

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma ____________________________________
formato (gg/mm/aaaa)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali forniti nel contesto del presente contratto sarà effettuato in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e alla normativa nazionale applicabile, in particolare il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni. Il trattamento sarà improntato ai principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza. I dati saranno trattati per le finalità connesse e strumentali all'esecuzione del presente contratto e per adempiere ad obblighi legali o contrattuali. I dati potranno essere comunicati a terzi, quali fornitori di servizi, consulenti, enti pubblici o autorità competenti, ove ciò sia necessario per l'esecuzione del contratto o per adempiere ad obblighi di legge. Il titolare del trattamento adotterà misure tecniche e organizzative adeguate a garantire la sicurezza dei dati personali e prevenirne la perdita, la distruzione, l'accesso non autorizzato o la divulgazione. Tutta la documentazione relativa al trattamento è pubblicata nel sito istituzionale.

Per presa visione:

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma____________________________________