

Spett.le RT
UNIFORM CONFCOMMERCIO
P.zza IRPINIA n.1
09127 CAGLIARI

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO ANNUALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANNUALITA' 2009- 2010 – PROVINCIA DI CAGLIARI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

__ I __ sottoscritt __ _____
Cognome _____ Nome _____
nat __ a _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. Abitazione _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____
Domicilio: Città _____ Via _____ n. _____ Tel _____
(Se diverso dalla residenza)
Cittadinanza _____

CHIEDE

di poter essere ammesso alla frequenza del corso sotto indicato, autorizzato e affidatoVi dalla Provincia di CAGLIARI
SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE, presso la sede di SADALI

N. FIG. RRF	DENOMINAZIONE CORSUALE	SEDE	ORE	LIV.	TITOLO STUDIO	
250	TECNICO DELL'ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE DI VIAGGI , ESCURSIONI / , VISITE DI CARATTERE NATURALISTICO, STORICO, ARTISTICO	SADALI	800	2	Diploma Superiore	<input type="checkbox"/>

A TAL FINE DICHIARA:

1. Di aver compiuto 18 anni
 Di essere disoccupato/inoccupato
 Di essere residente in Sardegna
 Di essere emigrato disoccupato/inoccupato (condizione di cui all'art 21 comma 4 della L.R. n° 7/1991)

2. Di essere in possesso di:

- Diploma quinquennale di Scuola Superiore _____ (per i Corsi di 2° Livello)
Conseguito c/o _____ nel _____

- Laurea in _____ (per i Corsi di 2° Livello)
Conseguita c/o _____ nel _____

3. Di allegare alla presente i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità
- Copia del Codice Fiscale
- Copia del Permesso di soggiorno (se Extracomunitario)
- Copia dell'Atto di Regolarità di soggiorno (per gli aspiranti Allievi Comunitari ma non Italiani - decreto legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007)
- Scheda anagrafica rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro)

4. Di essere a conoscenza che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di inizio delle attività corsuali ed agli esiti delle selezioni.

5. Di non essere iscritto ad altro corso di formazione professionale

Luogo e data _____

Firma dell'aspirante allievo

Legge sulla privacy –

INFORMATIVA. L'RT Uniform Concommercio, capofila, ai sensi della Legge 196/2003, La informa che i dati personali forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Titolare dei suddetti trattamenti è l'Uniform Concommercio p.zza Irpinia 1 - 09127 Cagliari. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Ente, cioè a titolo semplificativo e non limitativo potranno essere comunicati a Enti Pubblici, Professionisti o Società incaricate dall'RT, Società di Assicurazioni e Istituti di Credito. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 8 della Legge 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

CONSENSO. In relazione all'informativa fornita e del cui contenuto sono a conoscenza esprimo il mio consenso nei casi richiesti dalla Legge 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Uniform Concommercio per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali, da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dal Uniform Concommercio e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Luogo e data _____

Firma dell'aspirante allievo

Spazio riservato all'Amministrazione

La Domanda è stata Protocollata il _____ con il n. _____
Caricata il _____ da _____
Documentazione mancante _____
Informazioni mancanti _____
Soluzioni adottate _____
Annotazioni _____

Timbro e firma Agenzia Formativa



ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

