



Unione europea
Fondo sociale europeo



Domanda di Iscrizione al corso:

Operatore ai servizi di vendita
Avviso Pubblico OF2018 - Codice OF18-BA-05
Ente attuatore: UNISCO Network per lo sviluppo locale

Spazio riservato all'Associazione UNISCO

Data di ricezione: _____

Num. d'ordine. _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. del 28/12/2000, n° 445

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Domiciliato/a a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Recapiti: Telefono abitazione: _____ Cell. _____

E-mail: _____

In qualità di: _____

(genitore / tutore / altro)

CHIEDE

l'iscrizione e quindi l'ammissione alle prove di selezione del Corso: "Operatore ai servizi di vendita" (codice OF18-BA-05) per il minore:

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Domiciliato/a a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Recapiti: Telefono abitazione: _____ Cell. _____

E-mail: _____

DICHIARA

- che il minore è in possesso di diploma di licenza media inferiore conseguito in data _____ presso _____;
- che il minore nell'ultimo anno ha frequentato _____ presso _____;



- che il minore non è attualmente iscritto/a ad altri corsi di Formazione finanziati dalla Regione Puglia;
- di prendere atto che tutte le comunicazioni relative alle selezioni, all'avvio del corso e al calendario di svolgimento dello stesso saranno pubblicate, con valore di notifica ufficiale, sul sito di UNISCO www.unisco.it
- di aver preso visione, compreso e di accettare tutte le informazioni di cui alla locandina ufficiale e della scheda del corso.

Alla presente si allega:

- copia del documento di riconoscimento del genitore / tutore / altro**
- copia del codice fiscale del genitore / tutore / altro**
- copia del documento di riconoscimento del minore candidato**
- copia del codice fiscale del minore candidato**
- copia diploma scuola media inferiore**
- copia nulla osta dell'Istituto Scolastico di provenienza (eventuale)**

Luogo e Data

Firma genitore / tutore / altro

Firma minore candidato al corso

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Associazione UNISCO informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività dell'Associazione, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Associazione UNISCO. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Associazione UNISCO di procedere alla formalizzazione degli adempimenti previsti. I dati sopra richiesti verranno trattati dall'Associazione UNISCO, in qualità di titolare del trattamento, tramite il suo Rappresentante Legale. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, all'anonimizzazione e al blocco dei dati trattati. Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03.

Esprimo il consenso SI NO

Firma genitore / tutore / altro

Firma minore candidato al corso