

## MODULO ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

### DATI PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ in Via/P.za: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente/titolare (Altro specificare: \_\_\_\_\_)

dell'azienda \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. sede/titolare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso/a al/ai corso/i: (indicare i corsi separati da virgola) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allega:** 1) Fotocopia del codice fiscale; 2) Fotocopia di un documento di identità;

**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE:** Il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva dell'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione.

**ISCRIZIONE AI CORSI:** Per l'iscrizione ai corsi compilare il presente modulo in tutte le sue parti ed inviarlo via email all'indirizzo [info@ingneglia.com](mailto:info@ingneglia.com). Si consiglia di telefonare per conferma avvenuta iscrizione.

**SVOLGIMENTO CORSI:** Eventuali variazioni di sede, orario e giorni saranno comunicati in anticipo

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Autorizzazione trattamento dati personali

Con riferimento al D.L.vo n° 196 del 30/06/2003 che reca disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", e consapevole dei diritti che mi competono ai sensi dell'art. 13 della citata Legge, prendo atto che i dati personali – ivi compresi quelli anagrafici - concernenti il mio nominativo, da me forniti o da Voi direttamente acquisiti nell'ambito della Vostra attività, formeranno oggetto, nel rispetto della Legge, di trattamento per: Eseguire gli obblighi di legge; Esigenze di tipo operativo o gestionale di tipo informativo e di comunicazione su novità attinenti i servizi esistenti e/o su nuovi servizi posti a mia disposizione, ovvero per dare esecuzione ad un nuovo servizio.

Prendo infine atto che il titolare del trattamento è l'Ing. Salvatore Neglia con sede legale in Via Rocco Chinnici n.10 – 90018 Termini Imerese e che qualsiasi richiesta in ordine al trattamento dei miei dati potrà essere inviata al suddetto indirizzo o all'indirizzo e-mail: [info@ingneglia.com](mailto:info@ingneglia.com). In relazione a quanto precede, esprimo il consenso previsto dal D.L.vo n° 196 del 30/06/2003 e quelle ad essa connessa .

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_