

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### Corsi e Lezioni di Preparazione CERTIFICAZIONI ICDL

- (barrare l'attività di interesse)  ICDL BASE  
 ICDL FULL STANDARD  
 MODULO/I \_\_\_\_\_  
 LEZIONI INDIVIDUALI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il |\_|\_|-\_|\_|-\_|\_|\_|\_|

a ..... (.....)

domiciliato in Via/Piazza ..... n° .....

C.A.P. .... Località ..... Prov. ....

Tel. Abitazione ..... Telefono cellulare .....

e-mail .....

### DICHIARA

- Di aver preso visione della scheda informativa
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....
- Di essere nella seguente condizione professionale: .....
- Di essere consapevole che il corso verrà avviato al raggiungimento di 6 iscritti

*(i dati vengono richiesti a fini informativi e per organizzare al meglio il corso)*

### CHIEDE

**di essere informato/a nel momento in cui sarà avviata l'attività sopra indicata, sulle modalità di iscrizione e di pagamento.**

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**  
*"Codice in materia di protezione dei dati personali"*

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede che chiunque fornisca dati riferiti a se stesso riceva una serie di informazioni sul loro trattamento.

I dati da Lei conferiti saranno trattati e contenuti in banche dati allo scopo di consentire la gestione elettronica del procedimento amministrativo in relazione al quale il conferimento di dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale definizione del procedimento amministrativo. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Provinciale o regionale di riferimento, responsabile del trattamento è il Funzionario individuato dall'Amministrazione di riferimento.

Il contenuto di tali banche dati sarà inoltre utilizzato dall'Amministrazione Provinciale o regionale di riferimento per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzari, aggiornati a seguito di vostra comunicazione scritta. Gli estratti dei dati saranno comunicati a enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo e dalle altre linee di finanziamento utilizzate (Unione Europea, Ministero del Lavoro) nonché ai soggetti con i quali la Regione Liguria ha attivato convenzioni per attività di servizi informatici e saranno parzialmente diffusi al pubblico.

Per l'esercizio dei diritti riconosciuto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 potrà rivolgersi all'Amministrazione di riferimento.

Data \_\_\_\_\_ firma leggibile per esteso \_\_\_\_\_  
(da firmare per presa visione)

Allegare copia del documento di identità, eventuale permesso di soggiorno.