



## DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE AGLI INTERVENTI FSE ANNO \_\_\_\_\_

...I... sottoscritto/a ..... Uomo ☐ Donna ☐

Codice Fiscale      | | | | | | | | | | | | | | | | in qualità di (indicare se genitore o  
tutore).....del/laSig./Sig.ra .....

Codice Fiscale      | | | | | | | | | | | | | | | |

**dopo aver sostenuto e superato la selezione (ove prevista)**

**chiede di ammettere lo stesso alla seguente attività formativa F.S.E.  
200\_\_**

SOGGETTO ATTUATORE: \_\_\_\_\_

CODICE CORSO: \_\_\_\_\_

TITOLO INTERVENTO: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003, ARTICOLO 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; l'Amministrazione Provinciale potrà contattarLa qualora si renda necessario il completamento e/o la verifica dei dati da Lei forniti oppure a fini statistici per la valutazione degli esiti delle attività;
4. titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento con sede in Piazza Dante, 15 a Trento;
5. responsabile del trattamento è il Segretario Generale della Provincia Autonoma di Trento con sede in Piazza Dante, 15 in Trento;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

FIRMA \_\_\_\_\_