



DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE AGLI INTERVENTI FSE ANNO _____

...I... sottoscritto/a _____

Codice Fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][][] nato/a _____

dopo aver sostenuto e superato la selezione (ove prevista)

chiede di essere ammesso 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