



Unione europea
Fondo sociale europeo



DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE AGLI INTERVENTI FSE ANNO _____

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

Codice Fiscale _____ in qualità di (indicare se genitore o
tutore).....del/la Sig./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: _____

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 ai 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. responsabili del trattamento sono il Dirigente Generale del Dipartimento Politiche Sociali e del Lavoro con sede in Via Gilli, 4 in Trento, l'A.T.I. Ce.Trans, Studio Meta e Associati, ARiS aggiudicataria dei "Servizi territoriali di informazione e orientamento - P.O. Obiettivo 3 F.S.E. della P.A.T. 2000/2006", e il Soggetto attuatore dell'attività;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/03.

Luogo, data

Firma del genitore o del tutore