



Unione europea
Fondo sociale europeo



Repubblica Italiana



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO LAVORO
FORMAZIONE PROFESSIONALE

Ente proponente: Consorzio QUARK Siracusa
Progetto: "LIBERA PROFESSIONE E QUALITÀ"
n. 1999/IT.16.PO.011/3.09/7.2.4/811



MODULO DI DOMANDA

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) _____ il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) _____ in Via _____ (indirizzo) _____ n. _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

di essere residente a _____

di essere iscritto in qualità di praticante all'Ordine dei Dottori Commercialisti della Provincia di _____ dal _____

CHIEDE

di partecipare al Corso denominato "Libera Professione e Qualità " promosso dal Consorzio Quark di Siracusa con il patrocinio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Siracusa.

Allega dichiarandone l'autenticità:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE



Unione europea
Fondo sociale europeo



Repubblica Italiana



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO LAVORO
FORMAZIONE PROFESSIONALE

D.lgs 196/2003 - PRIVACY RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nota informativa

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, in relazione ai dati personali che le sono stati richiesti e che Consorzio Quark intende trattare La informiamo di quanto segue:

- 1) Il trattamento a cui saranno sottoposti i suoi dati, richiesti con la predisposta modulistica, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di Consorzio Quark delle finalità attinenti all'esercizio della propria attività e di quelle ad essa collegate;
- 2) Il trattamento dei dati verrà effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici (banca dati);
- 3) I dati personali possono essere comunicati ai soggetti pubblici e privati coinvolti nel progetto in qualità di Enti Finanziatori, Cofinanziatori, controllori e verificatori secondo le modalità previste dai medesimi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa cui sopra, io Sottoscritto autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ad opera del Consorzio Quark nei limiti sopra definiti.

Il consenso è condizionato dal rispetto delle norme vigenti.

Luogo e data

Firma _____