



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 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 \_\_\_\_\_