

Spett.le RT
UNIFORM CONFCOMMERCIO
P.zza IRPINIA n.1
09127 CAGLIARI

OGGETTO: **AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO ANNUALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANNUALITA' 2009- 2010 – PROVINCIA DI SASSARI**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

__ I __ sottoscritt __ _____
Cognome _____ Nome _____
nat __ a _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. Abitazione _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____
Domicilio: Città _____ Via _____ n. _____ Tel _____
(Se diverso dalla residenza)
E-mail _____ Cittadinanza _____

Preso visione dell'avviso CHIEDE l'ammissione alla frequenza del corso presso la sede di ALGHERO

RRFP	DENOMINAZIONE CORSUALE	N. ALLIEVI	ORE	SEDE CORSO	NOTE/REQUISITI MINIMI
10 PROP	CORSO PROPEDEUTICO PER ASPIRANTI PILOTI CIVILI CUP I15C11003960002	15	200	ALGHERO	Diploma di Scuola Superiore età 18/26 anni - idoneità psicofisica e attitudinale secondo i parametri della vigente normativa ENAC.

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- Di aver compiuto 18 anni**
 Di essere disoccupato/inoccupato
 Di essere residente in Sardegna
 Di essere residente nella Provincia di Sassari
 Di essere emigrato disoccupato/inoccupato (condizione di cui all'art 21 comma 4 della L.R. n° 7/1991)
 Di essere a conoscenza che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di presentazione delle domande di iscrizione
 Di non essere iscritto ad altro corso di formazione professionale
 Di possedere idoneità psicofisica e attitudinale secondo i parametri della vigente normativa ENAC

2. Di essere in possesso di:

- Diploma di Scuola Superiore** _____
Conseguito c/o _____ il _____ Con votazione _____
- Altro titolo di studio** _____
Conseguito c/o _____ il _____
Con votazione _____

3. Di allegare alla presente i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità**
- Copia del Codice Fiscale**
- Copia del Permesso di soggiorno (se Extracomunitario)**
- Copia dell'Atto di Regolarità di soggiorno** (per gli aspiranti Allievi Comunitari ma non Italiani - decreto legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007)

Luogo e data _____

Firma dell'aspirante allievo

Legge sulla privacy –

INFORMATIVA. L' RT Uniform Concommercio, capofila, ai sensi della Legge 196/2003, La informa che i dati personali forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Titolare dei suddetti trattamenti è l'Uniform Concommercio piazza Irpinia 1 - 09127 Cagliari. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Ente, cioè a titolo semplificato e non limitativo potranno essere comunicati a Enti Pubblici, Professionisti o Società incaricate dall'RT, Società di Assicurazioni e Istituti di Credito. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 8 della Legge 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

CONSENSO. In relazione all'informativa fornita e del cui contenuto sono a conoscenza esprimo il mio consenso nei casi richiesti dalla Legge 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Uniform Concommercio per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali, da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dal Uniform Concommercio e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definitivi di volta in volta.

Luogo e data _____

Firma dell'aspirante allievo

Spazio riservato all'Amministrazione

Documentazione mancante _____
Informazioni mancanti _____
Annotazioni _____