

Spett.le

Formaconsult Soc. Coop.  
Via D. Milelli, 14  
88100 Catanzaro CZ

Prot. Ente n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Domanda iscrizione al programma di formazione**  
**“Adeguamento delle competenze della Pubblica Amministrazione”**  
**PIT 16 Serre Calabresi**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*chiede* di essere iscritto/a a frequentare il programma integrato per “**Adeguamento delle competenze della Pubblica Amministrazione**” di cui al POR CALABRIA 2000/2006 - ASSE III RISORSE UMANE, Misura 3.14. area PIT n.° 16 – Serre Calabresi

**Sede corsuale di: Marcellinara Cz – Via Giovanni XXIII, 1**

**A tale scopo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA:**

☞ di essere inquadrato/a nell'Area “\_\_\_\_\_” del proprio ente di appartenenza:

Comune di \_\_\_\_\_

Comunità Montana \_\_\_\_\_

Con sede in: \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Segue sul retro

**Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:**

☞ **di essere a conoscenza** che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero degli allievi previsto;

☞ **di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003**, l'Ente alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

**N.B. Compilare in ogni sua parte o barrare le voci che non interessano  
Allegare copia del documento di identità debitamente firmato in originale.**

### **Informativa dell'Ente sul trattamento dei dati personali**

Tutti i dati personali di cui l'Ente venga in possesso in occasione della presente domanda di iscrizione al Corso di Formazione Professionale verranno trattati nel rispetto della L. 196/2003 e successive modificazioni. Essi saranno trasmessi agli uffici competenti (Regione Calabria – Assessorato alla Formazione Professionale-, o soggetto delegato, Amministrazione provinciale di Catanzaro, Centri per l'Impiego, INAL, Enti ed Aziende partner del Progetto, e, nel caso, al Ministero del Lavoro e P.S., ISFOL, Direzioni Provinciali e Regionali del Lavoro, enti terzi formalmente delegati dalla Regione Calabria) e potranno essere altresì utilizzati per la valutazione, il monitoraggio, la ricerca, la pubblicazione cartacea e multimediale, ed ogni altra iniziativa progettuale.

Data di presentazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

### **Riservato all'Ente di appartenenza del partecipante**

**Il sottoscritto ..... in qualità di .....  
del Comune / Comunità Montana di .....  
autorizza il dipendente Categoria ..... a partecipare alle attività formative  
“Adeguamento delle competenze della Pubblica Amministrazione” programmate dal PIT 16 –  
Serre Calabresi.**

Luogo .....

Data .....

Firma .....

