

Spett.le
Promidea cooperativa sociale
Viale V. De Filippis n. 326
88100 Catanzaro

Prot. Ente n° _____ del _____

Domanda iscrizione al Corso di Operatore per il turismo rurale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. di _____ il ____/____/____,

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

alla Via _____ n° _____

Tel. _____ Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di essere iscritto a frequentare il corso di **“Operatore per il turismo rurale”** in attuazione al progetto Piano di Sviluppo Locale, Asse IV, Approccio Leader area Vibonese del Cogal Monte Poro Serre Vibonesi, misura 413.

Alla presente domanda allega:

- autocertificazione sul possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado;
- autocertificazione di residenza;
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia del codice fiscale.

Tutti i dati personali di cui l'Ente venga in possesso in occasione della presente domanda verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali – Consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 e successive modificazioni. Essi saranno trasmessi agli uffici competenti (Regione Calabria o soggetto delegato, Centri per l'Impiego, INAIL, INPS, Enti ed Aziende partner del Progetto, e, nel caso, al Ministero del Lavoro e P.S., 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.

☐ **Acconsento al trattamento dei dati personali**

Firma

☐ Non acconsento al trattamento dei dati personali (**la domanda non sarà presa in esame**)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data di presentazione ____/____/____

Firma _____