DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____

n. _____ tel. _____ fax. _____ Cell. _____

e-mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammesso/a alle selezioni per partecipare al corso:

☐ **TECNICHE DI GESTIONE DELLE STRUTTURE TURISTICHE ALBERGHIERE**

A tal fine dichiara:

☐ di essere in possesso del diploma di _____ conseguito presso _____

_____il _____

Di essere nella condizione di :

☐ Occupato nel settore _____

☐ di avere un'età di _____ anni

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, certifica che quanto dichiarato corrisponde a verità.

Si allega alla presente:

☐ Fotocopia del documento di identità in corso di validità

Data _____ Firma del richiedente _____

Spazio riservato alla Segreteria:

Protocollo _____ Data_____ La Segreteria _____

D. Lgs. 30 giugno 2003, n 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.
Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il partecipante/Azienda sottoscrive la presente quale espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di Innova – Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone - e conferma di aver ricevuto informativa sui seguenti punti:
1) i dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi connessi ai fini istituzionali di INNOVA ovvero dipendenti da obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza; 2) i dati personali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa le attività promozionali e di formazione promosse da INNOVA, anche con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie; 3) i dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti automatizzati, conservati per la durata prevista dal D. Lgs. 196/2003 e alla fine distrutti; 4) il conferimento dei dati è obbligatorio per beneficiare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego di consenso comporta l'impossibilità per INNOVA di erogare il servizio richiesto; 5) i dati personali non saranno diffusi presso terzi; 6) l'azienda interessata gode dei diritti assicurati dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003, che potranno essere esercitati, secondo l'art. 8 D. Lgs. 196/2003, mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento; 7) titolare del trattamento è INNOVA – Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone – Viale Roma,9 – Frosinone.
Il richiedente esprime il proprio *CONSENSO* al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.

☐ Il richiedente desidera **non** ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da INNOVA.

Data _____ Firma del richiedente _____