

# DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PRIVATI

MQ 26 vers. 01



Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome (scrivere in STAMPATELLO)

Codice Fiscale

Codice fiscale del richiedente

## CHIEDE

l'iscrizione al Corso di **FORAGING** nell'anno formativo **2024/2025**.

A tal fine dichiara, che le informazioni contenute nella presente Domanda di iscrizione sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, che:

- è nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- è residente in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- domiciliato in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### Allegare Fotocopia Carta di Identità e Codice Fiscale del Partecipante

- eventuali dati per fatturazione diversa da persona fisica:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Partita IVA

indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Apporre timbro aziendale

Comunicare uno dei seguenti canali di comunicazione:

- **Indirizzo PEC**, posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PRIVATI

MQ 26 vers. 01



- **“Codice destinatario”** rilasciato da Sdl (composto da 7 cifre che consente la trasmissione attraverso protocolli FTP o modello Web Service. Prevede un preventivo accreditamento allo Sdl da parte del Cliente): \_\_\_\_\_

Sono venuto/a a conoscenza del corso tramite: \_\_\_\_\_

Provvederò al versamento di € 600,00 attraverso:

- Versamento tramite Bonifico bancario intestato a:  
BANCA POPOLARE DI SONDRIO SUCCURSALE DI BRESCIA  
IBAN IT39Q0569611200000005612X80  
**Causale:** iscrizione al corso FORAGING sig. \_\_\_\_\_

- Altro: \_\_\_\_\_

Nel caso di sospensione del corso richiedo di avere il rimborso della quota versata tramite bonifico su c/c: \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

### NOTA INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

(art.13 D.Lgs. 196/2003 e art.13 e 14 GDPR 679/2016)

- Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, consapevole che il trattamento può riguardare anche dati “particolari” (sensibili/giudiziari), informato circa i diritti previsti dall’art. 12, del Regolamento UE 679/2016, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa presente sul sito [www.afgp.it/formazione/privacy-policy](http://www.afgp.it/formazione/privacy-policy).
- dichiara di essere consapevole che il Centro può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione e darne comunicazione a Regione, Province, Comuni, Provveditorati, Ministero della Pubblica Istruzione, Scuole statali e non statali, Inail, Inps, Istat, Università, Società che ne faranno richiesta e qualsiasi altro Ente, Associazione o Società con cui il Centro dovrà trattare per lo svolgimento dei propri compiti amministrativi, didattici, nonché Agenzie per il lavoro finalizzate alla selezione e all’inserimento lavorativo.

SI       NO      (IN CASO CONTRARIO NON SI PUO' DARE ATTO ALL'ISCRIZIONE)

### CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DELL'IMMAGINE

(art. 23 DLgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il sottoscritto dichiara altresì con la firma apposta in calce, di prestare il proprio libero consenso: al trattamento della propria immagine (foto, video) da parte di A.F.G.P., e alla sua comunicazione a soggetti terzi per iniziative promozionali; all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dal corso da parte del Titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e video e siti Internet con scopo informativo e pubblicitario secondo le modalità riportate nella completa informativa di cui sopra.

Inoltre dichiaro che ho preso visione dei contenuti del corso e accetto le modalità organizzative dello stesso (sede di svolgimento, calendario corso, dispositivi di protezione individuali).

SI       NO

# DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PRIVATI

MQ 26 vers. 01



\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_