

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___/___/___ e residente a _____

In Via/Piazza _____

consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di affermazioni mendaci, relativamente alla domanda di iscrizione al Corso AAB – 900 ore (Addetto Assistenza di Base) con matricola AR 2015AR0894, fornisce le seguenti informazioni integrative previste dal bando.

ESPERIENZE DI LAVORO E MANSIONI POSSEDUTE:

TIPOLOGIA TITOLO DI STUDIO O QUALIFICA POSSEDUTO

CONOSCENZE TECNICHE, PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE, POSSEDUTE:

ALTRO:

ALLEGA:

- COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
- COPIA CODICE FISCALE

Luogo _____ Data ___/___/___

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana Sito web: www.regione.toscana.it.
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma per presa visione
