



Nome Cognome..... Sesso M F

Data di nascita

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

 Luogo di nascita

Codice fiscale *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Età

IndirizzoCAP.....

Città..... Provincia

Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo di posta elettronica

CHIEDO DI PARTECIPARE

**al "Progetto Integrato Sviluppo della Società dell'Informazione a favore della Terza Età
e Coinvolgimento delle Fasce Giovanili – Seconda edizione"**

PERCORSO DI PRIMO LIVELLO

presso l'Associazione/Organizzazione/Istituzione Pubblica/Ente:
.....

Sede di

Preferenza fascia oraria delle lezioni: mattino pomeriggio

A tal fine dichiaro:

- di possedere conoscenze informatiche a livello: nullo basso medio
- di non aver partecipato ai corsi del Piano "Informatica per la terza età" 2002-2003-2004-2005-2007-2008.

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

La informiamo che i suoi dati personali acquisiti per l'iscrizione ai corsi di formazione informatica previsti nell'ambito del «Progetto Integrato Sviluppo della Società dell'Informazione a favore della Terza Età e Coinvolgimento delle Fasce Giovanili – II edizione» (D.G.R. 1544/2008), saranno trattati esclusivamente ai fini dell'iscrizione e dell'organizzazione delle attività formative, nel rispetto di quanto disposto dal D.lgs. 196/2003, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, e successive modificazione ed integrazioni.

Data Firma.....

* **Alla presente richiesta va allegata la fotocopia del codice fiscale**

A cura dell'Associazione/Organizzazione

Data consegna

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

 Ora consegna

		/		
--	--	---	--	--

 Numero Progressivo

--	--	--	--	--



Nome..... Cognome

A cura dell'Associazione/Organizzazione

Data consegna

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

 Ora consegna

		/		
--	--	---	--	--

 Numero Progressivo

--	--	--	--	--