

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROGRAMMA SVILUPPO

Via Ugo De Carolis n. 18

74121 Taranto

Tel. 099.7353336

Il sottoscritto:

Cognome:		Nome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Indirizzo di residenza:			
Città:		Provincia di:	C.A.P.:
Codice fiscale:			
Telefono:		Cellulare:	
e-mail:			
N. Iscrizione albo		Sezione	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
Ambito e servizio		Ruolo	

CHIEDE

di poter partecipare al corso di aggiornamento professionale, Welfare Training della durata di 40 ore, in svolgimento presso la sede dell'Organismo di Formazione Professionale (*indicare la sede*):

- Programma Sviluppo - Sede di Taranto
- Programma Sviluppo - Sede di Bari
- Programma Sviluppo - Sede di Lecce

Il percorso formativo WELFARE TRAINING mira ad aggiornare le competenze degli assistenti sociali e degli operatori della P.A. approfondendo gli aspetti programmatici, organizzativi e metodologici dei servizi di welfare di accesso, a partire dalla normativa nazionale e regionale. Si allega alla presente:

- **Copia Documento di Identità (Carte di identità o Patente di guida)**

Informativa sulla privacy

Ai sensi del D. L.g.s. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i suoi dati saranno archiviati presso l'organismo di formazione Programma Sviluppo e che le informazioni fornite saranno da noi impiegate esclusivamente nel rispetto della sopracitata normativa. In relazione ai dati medesimi, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. L.g.s. 196/03. In qualsiasi momento, potrà richiederci la sospensione immediata del trattamento dei dati, fatto salvo le comunicazioni effettuate in obbligo di legge. Letta l'informativa di cui sopra si esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate.

Luogo e data, _____

Firma _____

