



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE
PUGLIA



PRINCIPALI FONTI ATTRAVERSO CUI HA ACQUISITO INFORMAZIONI SUL CORSO

- BROCHURE EX -ALLIEVI Televisione STAMPA
- LOCANDINE INTERNET RADIO
- ALTRO (*Specificare*) _____

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'ASSOCIAZIONE KRONOS
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all' ASSOCIAZIONE KRONOS.

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

In fede



**REGIONE
PUGLIA**



**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 47 D.P.R. del 28/12/2000, n° 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il ___/___/_____

Cod. Fisc. _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ Cap _____

Domiciliato/a a _____ Prov. _____ Via _____ Cap _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA:

1. d'impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente dichiarazione;
2. che il/la proprio/a figlio/a _____

Cod. Fisc. _____

E' minorenni;

Ha conseguito la licenza media inferiore, presso l'Istituto _____,
in data _____;

Non è attualmente iscritto/a ad altri corsi di Formazione finanziati dalla Regione Puglia

Ultima scuola frequentata: _____

Luogo e Data _____

Firma del genitore

Allegati:

Fotocopie documenti di riconoscimento (genitore e figlio/a)

Copia del diploma di Scuola Secondaria Inferiore (Licenza media)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.

In fede
