

Spett.le CRESCO  
Via Marinaccio, 4/D  
71122 - Foggia

**Il/La sottoscritto/a**COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
:COD. FISCALE 

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

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso alla selezione per il percorso formativo denominato :****ESPERTO DELLA PRODUZIONE, VALORIZZAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE  
DEI PRODOTTI TIPICI LOCALI**

a tal fine, conscio/a delle sanzioni previste per chi rende false o mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della L. n. 15/68 e successive integrazioni:

**DICHIARA:**

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROVINCIA (\_\_\_)

DATA DI NASCITA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 **DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO E DI RISIEDERE A:**

CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: (\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

 **DI ESSERE IMMIGRATO/A CON REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO E DI RISIEDERE A:**

CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: (\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

 **DI ESSERE DOMICILIATO/A IN (compilare solo se diverso dalla residenza):**

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: (\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

**DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**

\_\_\_\_\_

PRESSO \_\_\_\_\_  
L'ISTITUTO: \_\_\_\_\_

IN DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CON LA SEGUENTE VOTAZIONE: \_\_\_\_\_

▪ **DI ESSERE**

**DISOCCUPATO**

**INOCCUPATO:**

▪ **di avere piena e completa disponibilità per la frequenza al corso (obbligatoria)**

▪ **di non frequentare alcun corso finanziato da enti pubblici.**

▪ **di essere disponibile allo svolgimento pomeridiano del corso: si  no**

DICHIARA INOLTRE:

DI AVERE LE SEGUENTI CONOSCENZE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega alla presente

- fotocopia di un valido documento di identità
- fotocopia del codice fiscale
- curriculum

Il sottoscritto espressamente dichiara di aver letto il bando del corso e di accettarlo integralmente senza alcuna riserva. Inoltre, è conscio che Cresco effettuerà a campione delle verifiche su quanto dichiarato.

Data: .....

.....  
Firma

Se minorenne si richiede la firma di approvazione del genitore o di chi ne fa le veci:

DATA

GRADO DI PARENTELA

FIRMA

\_\_\_\_\_

**1. Motivo della Raccolta dei Dati Personali**

Ai sensi dell'articolo 13 del **Codice in Materia di Dati Personali** (D. Lgs 196/2003) si informa che il trattamento dei dati personali, è finalizzato unicamente ai seguenti scopi:

**EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE**

La mancata indicazione dei dati comporta l'impossibilità di perseguire con completezza tali scopi.

I dati verranno conservati e aggiornati perdurando gli scopi menzionati e, al termine del servizio, per le necessità di riscontro tecnico e legale che potrebbero eventualmente sorgere in futuro.

I dati possono essere oggetto di trattamento statistico: in tal caso ciò avverrà eliminando qualsiasi riferimento al titolare interessato.

**2. Titolare del Trattamento e Luogo in cui questo Avviene**

Il titolare del Trattamento è: **CRESCO, Via F.Marinaccio, 4/D. 71122 Foggia.**

Il trattamento avverrà presso la sede del titolare con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

**3. Chi può Avere Conoscenza dei Dati Personali**

I dati potranno essere comunicati a:

- ✓ Enti Pubblici e Privati che erogano fondi per il finanziamento dei corsi di formazione;
- ✓ Enti Pubblici e Privati preposti al controllo delle attività corsuali;
- ✓ Enti Pubblici e Privati che richiedono informazioni a scopo occupazionale

Potranno venire a conoscenza i seguenti responsabili o incaricati del trattamento:

- ✓ Personale della Società addetto al servizio specifico

**4. Diritti degli Interessati**

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste a:

**Responsabile per la Sicurezza dei Dati Personali: Daniela Gernone**

domiciliato, per la carica, presso la sede della Società: **CRESCO, Via F.Marinaccio, 4/D. 71122 Foggia.**

**IL TITOLARE DEI DATI  
(D. GERNONE)**



Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_,  
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003,  
presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate  
nell'informativa:

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_,  
autorizza, altresì, **CRESCO, Via F.Marinaccio, 4/D. 71122 Foggia**, a contattarlo/la, telefonicamente  
e/o via posta elettronica, al fine di determinare il successo occupazionale del corso di formazione e ad  
utilizzare i dati così acquisiti a scopo statistico

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**CRESCO. Via F.Marinaccio, 4/D. 71122 Foggia.**