

Sezione 3. RICHIESTE/DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il/la sottoscritto/a _____

titolare/socio dell'azienda _____

CHIEDE

- di essere ammesso/a
- di ammettere il proprio coadiuvante _____
- di ammettere il proprio dipendente _____

all'iniziativa formativa sopraccitata

DICHIARA

di esonerare la Regione dalla responsabilità nei confronti di terzi per impegni da questi assunti con il beneficiario dell'aiuto in merito alla realizzazione dell'iniziativa di cui si tratta.

_____, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Allegati

Fotocopia del documento d'identità

Copia prima pagina del fascicolo aziendale

INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

- Ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice della privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'istruttoria del procedimento;
- Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di dare adempimento alla richiesta;
- Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli articoli 7 D.Lgs. 196/2003 ed 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;
- Il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Institut Agricole Régional.

Firma per presa visione

DATI IDENTIFICATIVI DEL COADIUVANTE/DIPENDENTE DELL'AZIENDA AGRICOLA

Nome e cognome _____

Codice fiscale

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

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Comune _____

Cellulare _____ E-mail _____

Iscrizione INPS n. _____

**Il/La sottoscritto/a chiede
di essere ammesso/a all'iniziativa formativa sopraccitata.**

DICHIARA

di esonerare la Regione dalla responsabilità nei confronti di terzi per impegni da questi assunti con il beneficiario dell'aiuto in merito alla realizzazione dell'iniziativa di cui si tratta.

_____, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Allegati

Fotocopia del documento d'identità

**INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

- Ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice della privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'istruttoria del procedimento;
- Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di dare adempimento alla richiesta;
- Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli articoli 7 D.Lgs. 196/2003 ed 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;
- Il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Institut Agricole Régional.

Firma per presa visione
