

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Fondazione Minoprio - Viale Raimondi, 54 - cap 22070 - Vertemate con Minoprio (CO)

Il sottoscritto		
nato a	Prov.	Il
Codice Fiscale		
Indirizzo	Via	n°
Città	Prov.	cap
Tel.	Cell.	
e.mail		
Titolo di studio		

<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> altro (specificare).....			
Ragione Sociale Azienda:			
P.IVA:		CF:	
Indirizzo Azienda: via		n°	Città
			Prov.
telefono	cellulare	fax	
Indirizzo mail			

Presenta Domanda di Iscrizione al Corso

**Formazione di base per l'acquisizione della qualifica di
"FATTORIA SOCIALE"
Per operatori della Rete Agricoltura Sociale Lombardia
Id 154369 del Catalogo Regionale**

NB: Il corso verrà avviato solo al raggiungimento del numero di iscrizioni previsto. Verrà data priorità di iscrizione agli operatori aderenti alla Rete Agricoltura Sociale Lombardia e a coloro che vorranno fare parte della Rete.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto consente a Fondazione Minoprio il trattamento, la comunicazione e la diffusione all'interno dell'Azienda dei dati personali acquisiti con la presente scrittura o altre modalità, realizzate per iniziativa del partecipante o della Fondazione Minoprio, per finalità esclusivamente amministrative interne o di legge, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti di conoscenza, di cancellazione, di rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati stessi, in riferimento al D. Lgs 196/2003.

Vertemate con Minoprio _____

Firma dell'interessato _____