



A.N.A.P. SARDEGNA

Ente per la Formazione Professionale

PROGETTO SiS – SCUOLA E INTEGRAZIONE IN SARDEGNA
Percorsi e progetti sperimentali per il successo formativo dei giovani
nell'assolvimento dell'obbligo di istruzione – AZIONE 1
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a

Il

giorno

mese

anno

codice fiscale

residente in

Via/piazza

n°

C.A.P.

Telefono

Chiede

di poter frequentare il corso di cui al progetto SiS – Scuola e Integrazione in Sardegna - Azione 1 - presso la Vostra sede di: CAGLIARI per il conseguimento della qualifica di:

INSTALLATORE MANUTENTORE IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI

A tal fine dichiara:

1. di essere in possesso della Licenza di scuola media inferiore;
2. di aver assolto al biennio obbligatorio
3. di essere a conoscenza che l'accoglimento della presente domanda è subordinato al possesso dei requisiti previsti dall' Avviso pubblico di chiamata per la realizzazione di percorsi e progetti sperimentali per il successo formativo dei giovani nell'assolvimento dell'obbligo di istruzione – Progetto SiS – Scuola e Integrazione in Sardegna - Azione 1.

Allega:

- **Copia del documento di identità del genitore dichiarante (o chi esercita la potestà genitoriale);**
- **Copia del documento di identità dell'aspirante allievo;**
- **Copia del Codice Fiscale dell'aspirante allievo;**
- **Copia del permesso di soggiorno (solo per gli aspiranti allievi extracomunitari)**
- **Copia dell'Atto di regolarità di soggiorno (solo per gli aspiranti allievi Comunitari mo non italiani)**

Data _____

Firma di un genitore (o chi ne fa le veci)

Firma dell'allievo



A.N.A.P. SARDEGNA

Ente per la Formazione Professionale

PROGETTO SiS – SCUOLA E INTEGRAZIONE IN SARDEGNA
Percorsi e progetti sperimentali per il successo formativo dei giovani
nell'assolvimento dell'obbligo di istruzione – AZIONE 1
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Legge sulla privacy – **INFORMATIVA** – L'ANAP Sardegna, ai sensi della legge 196/03, La informa che i dati personali forniti, potranno essere oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Titolare dei suddetti trattamenti è L'ANAP Sardegna Via Cagliari, 177 Oristano. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Ente, cioè a titolo esemplificativo e non limitativo potranno essere comunicati a Enti Pubblici, Professionisti o Società incaricate dall'Anap, Società di assicurazioni e Istituti di Credito. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui alla legge 196/03. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

CONSENSO – In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza esprimo il mio consenso nei casi richiesti dalla legge 196/03 al trattamento dei miei dati personali da parte dell'ANAP per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali, da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dall'ANAP e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

DATA, _____

Firma di un genitore (o chi ne fa le veci)

Firma dell'allievo
